

**Ergänzung meines Antrages auf eine stationäre medizinische Rehabilitation:
Wunsch- und Wahlrecht**

Antragstellerin oder Antragsteller:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Kostenträger der Rehabilitationsmaßnahme:

Name: _____

Anschrift: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
einhergehend mit meinem Antrag auf die Durchführung einer stationären medizinischen Re-
habilitationsmaßnahme äußere ich den Wunsch, dass mein Kind in einer von mir
ausgesuchten und für seine individuellen Bedürfnisse geeigneten Rehabilitationseinrichtung
behandelt wird.

Bei der Reha-Antragstellung berufe ich mich auf § 9 Absatz 1 SGB IX. Danach hat man als
Leistungsberechtigter ein Mitspracherecht bei der Wahl der Rehabilitationseinrichtung. Ich
entscheide mich daher für die Edelsteinklinik.

Das interdisziplinäre Therapiekonzept und die gesicherte Überprüfung der Qualitätsstan-
dards ermöglichen für mein Kind die bestmögliche Behandlung. Ich bin mir sicher, dass der
Therapieerfolg in der **Edelsteinklinik, Lindenstraße 48, 55758 Bruchweiler bei Idar-
Oberstein** für mein Kind gegeben sein wird.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragssteller