



Vorname, Name



Datum

Straße, Hausnummer



Geburtsdatum

Ort, Postleitzahl



Versichertennummer

An die

Antrag auf Kostenerstattung von Kursgebühren (§ 20 SGB V)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Kostenerstattung in Höhe von _____ € für die Teilnahme an dem nachstehend aufgeführten Sportkurs:

Kursveranstalter:

Freie Universität Berlin
Zentraleinrichtung Hochschulsport
Königin-Luise-Str. 47
14195 Berlin

Angaben zum Kurs

Thema: _____

Zeitraum: _____

Anzahl der Einheiten: _____

Dauer der Einheiten: _____

Ich bitte Sie, den Erstattungsbetrag auf mein Konto bei der Bankleitzahl Kontonummer zu überweisen.

Eine Teilnahmebescheinigung der Zentraleinrichtung Hochschulsport sowie ein Nachweis über die gezahlten Kursgebühren habe ich diesem Antrag beigefügt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift