

An:

Antrag auf Psychotherapie im Rahmen der Kostenerstattung

Versichertennummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, dass ich bei mehreren niedergelassenen Psychotherapeuten erfolglos versucht habe, einen Therapieplatz zu erhalten. Die von mir angefragten Therapeuten konnten mir entweder gar keinen Therapieplatz anbieten oder haben eine Wartezeit von mindestens 3 bis 6 Monaten auf ein Erstgespräch.

Liste der von mir kontaktierten Psychotherapeuten:

Name, Datum der Kontaktaufnahme, Ergebnis

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift