
Anfrage per Telefax an 0351/500 22 88 wegen Kostenerstattung bei Kinderwunschbehandlung

Um Ihnen eine erste Auskunft zum Thema Kostenerstattung bei Kinderwunsch und die hierfür entstehenden Anwaltskosten geben zu können, darf ich Sie bitten, nachfolgendes Formular auszufüllen und an mich zurückzusenden. Ich werde mich dann zur gewünschten Zeit mit Ihnen in Verbindung setzen.

Mandantenangaben:

Name:

Adresse

.....

Email:

Ich bin tagsüber ab/ bisUhr
unter folgender Telefonnummer: erreichbar.

Es besteht eine Rechtsschutzversicherung:

ja nein

bei:

Wir sind

verheiratet nicht verheiratet

Mann

Geburtsdatum:

Verursacher:

ja nein

Versicherung:

GKV
bei:

PV
bei:

Beihilfe
bei:

Frau

Geburtsdatum:

Verursacher:

ja nein

Versicherung:

GKV
bei:

PV
bei:

Beihilfe
bei:

Behandlung:

- in Deutschland bei:
- im Ausland bei:

Kurze Schilderung Ihrer Situation (Behandlungsmethoden, Problematik etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift