

Begleitschreiben zum Antrag

ABSENDER

AN

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon – freiwillig

E-Mail – freiwillig

Ort, Datum: _____

Antrag auf Leistungen der Sozialen Entschädigung wegen eines geltend gemachten Impfschadens

Betreffende Schutzimpfung vom: _____

Impfstoff: _____

Aktenzeichen, falls bereits vorhanden: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

anliegend übersende ich meinen ausgefüllten Antrag auf Leistungen der Sozialen Entschädigung wegen eines geltend gemachten Impfschadens sowie die im Anlagenverzeichnis aufgeführten Unterlagen.

Beigefügt sind:

- ☐ offizielles Antragsformular der zuständigen Behörde
- ☐ Impfnachweis
- ☐ Krankheits- und Symptomchronologie

- ☐ medizinische Befunde und Arztberichte
- ☐ Krankenhausunterlagen
- ☐ Diagnosen- und Befundübersicht
- ☐ Anlagenverzeichnis
- ☐ weitere Unterlagen: _____

Die beigefügten Unterlagen sind im Anlagenverzeichnis fortlaufend bezeichnet.

Soweit für die Bearbeitung weitere Angaben oder Unterlagen erforderlich sind, bitte ich um entsprechende Mitteilung.

Optional

- ☐ Ich bitte um eine Eingangsbestätigung und Mitteilung des Aktenzeichens.
- ☐ Weitere bereits angeforderte medizinische Unterlagen liegen mir noch nicht vor. Ich werde diese nach Erhalt nachreichen.

Betroffen sind derzeit insbesondere:

- ☐ Folgende Unterlagen reiche ich vorsorglich nicht doppelt ein, da sie nach meiner Kenntnis bereits vorliegen:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift, Name

Anlagen

Siehe beigefügtes Anlagenverzeichnis.

OPTIONALER ABSCHNITT BEI SPÄTERER NACHREICHUNG

Unterlagen zu einem bereits laufenden Verfahren nachreichen

Aktenzeichen: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Bezugnahme auf das oben genannte Verfahren übersende ich die im beigefügten Anlagenverzeichnis aufgeführten weiteren Unterlagen.

Neu eingereicht werden insbesondere:

Ich bitte um Aufnahme in die Verwaltungsakte und Berücksichtigung im laufenden Verfahren.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift, Name