

**Rückvergütungsgesuch für
 Spesen für Medikamente**

Jahr 20.....

JANUAR-JUNI

**Richiesta di rimborso per spese
 per medicinali**

Anno 20.....

GENNAIO -GIUGNO

Vor- und Nachname:

Anschrift:

Geburtsdatum:.....

**Bitte die Verschreibungen der Nephrologin/des
 Nephrologen und die Kassenbelege der Apotheke
 beilegen.**

Nome e cognome:

Indirizzo

Data di nascita:.....

**Allegare le ricette del nefrologo e gli scontrini
 della farmacia.**

	DATUM DATA	Name des Medikaments Nome del medicinale	BETRAG IMPORTO €
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
		GESAMT/TOTALE	

Ich erkläre unter meiner persönlichen Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Falle falscher Angaben, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
 Abzugeben bis spätestens 30. Juni.

Dichiaro, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che i dati forniti sono veritieri.

Da consegnare entro e non oltre il 30 giugno

Datum/Data

Unterschrift/Firma

Spende deine 5 Promille/dona il tuo cinque per mille: Steuernr./cod. fisc.:80021120219

**Rückvergütungsgesuch für
 Spesen für Medikamente**

Jahr 20.....

JULI-NOVEMBER

**Richiesta di rimborso per spese
 per medicinali**

Anno 20.....

LUGLIO-NOVEMBRE

Vor- und Nachname:

Nome e cognome:

Anschrift

Indirizzo

Geburtsdatum:.....

Data di nascita:.....

**Bitte die Verschreibungen der Nephrologin/des
 Nephrologen und die Kassenbelege der
 Apotheke beilegen.**

**Allegare le ricette del nefrologo e gli scontrini
 della farmacia.**

	DATUM DATA	Name des Medikaments Nome del medicinale	BETRAG IMPORTO €
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
		GESAMT/TOTALE	

Ich erkläre unter meiner persönlichen Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen im Falle falscher Angaben, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Dichiaro, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che i dati forniti sono veritieri.

Abzugeben bis spätestens 30. November.

Da consegnare entro e non oltre il 30 novembre.

Datum/Data

Unterschrift/Firma