

An Firma

**Musterversicherung**  
Musterstraße 125

60486 Stadt

**Absender:**

Name:  
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

**Auslandsreisekrankenscheinbestellung**  
**Mitgliedsnummer:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Zeit vom                      bis                      befinde ich mich in                      .  
Ich bitte um Ausstellung und Zusendung eines Auslandsreisekrankenscheines für den  
vorgenannten Zeitraum.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift