[Dein Name]

[Deine Straße + Hausnummer]

[PLZ und Ort]

[Dein Rehaträger]

[Straße]

[PLZ und Ort]

[Datum]

**Betreff: Wahlrecht bei stationärer Reha-Maßnahme**

Meine Versicherungsnummer: [xxxxxxx]

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte die beantragte, stationäre medizinische Rehabilitation in einer von mir ausgesuchten und für meine individuelle Situation geeigneten Rehabilitationsklinik absolvieren.

Paragraf 8 SGB IX gewährt Versicherten bei der Durchführung einer stationären medizinischen Rehabilitationsmaßnahme ein Wahlrecht. Von diesem Recht möchte ich Gebrauch machen. Insbesondere in Anbetracht der für meine Situation relevanten Indikationen habe ich mich daher für die folgende Rehabilitationseinrichtung entschieden:

[Name der Klinik]

[Optional: detaillierte Begründung ergänzen]

Ich gehe davon aus, dass eine Besserung meines Gesundheitszustands in der genannten Einrichtung am besten gewährleistet ist.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]