



**BARMER**  
**Scanzentrum**  
**73524 Schwäbisch Gmünd**

**Absender**

Ihr Schreiben vom:  
Versichertennummer:

## **Rückschreiben zum Nachweis Ihrer Krankenhausbehandlung für das Krankengeld**

In der Anlage erhalten Sie die Liegebescheinigung des Krankenhauses (zur Auszahlung von Krankengeld) für meine stationäre Behandlung.

Bitte überweisen Sie mir das Krankengeld auf:

das bekannte / gespeicherte Konto.

die neue Bankverbindung:

Kontoinhaber(in)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

nur bei ausländischen Banken

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der/des Versicherten**