

# Ärztliche Bescheinigung

Zur Vorlage bei der bkk melitta hmr



● **bkk melitta hmr**

## ServiceCenter Minden

Postfach 1224

32372 Minden

Für das Kalenderjahr 20\_\_

### Hiermit bescheinige ich meinem Patienten/meiner Patientin

Name, Vorname

Versichertennummer

Geburtsdatum

dass keine Kontraindikationen gegenüber einer osteopathischen Behandlung vorliegen.  
Aus ärztlicher Sicht wird Osteopathie empfohlen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift/Praxisstempel**

### Bankverbindung des Versicherten/der Versicherten

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Mit Angabe einer neuen Bankverbindung wird die bisherige Bankverbindung beendet. Für die Erteilung einer Einzugsermächtigung ist ein zusätzliches SEPA-Mandat erforderlich. Weitere Erläuterungen zur Angabe, Änderung und Speicherung Ihrer Bankverbindung finden Sie auf unserer Homepage [www.bkk-melitta-hmr.de](http://www.bkk-melitta-hmr.de) unter Service – Ihre Bankverbindung.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

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

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter [www.bkk-melitta-hmr.de](http://www.bkk-melitta-hmr.de) oder fordern Sie diese gerne direkt bei uns per Telefon unter **0571 93409-0** oder per E-Mail unter [datenschutz@bkk-melitta.de](mailto:datenschutz@bkk-melitta.de) an.