

**Betr.: Antrag auf Psychotherapie im Rahmen der Kostenerstattung – Liste der kontaktierten niedergelassenen Psychotherapeuten mit Wartezeit**

Vor- und Zuname:

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, dass ich bei mehreren niedergelassenen Psychotherapeuten erfolglos versucht habe, einen Therapieplatz zu erhalten. Die von mir angefragten Therapeuten konnten mir entweder gar keinen Therapieplatz anbieten, haben eine Wartezeit von mindestens 6 Monaten auf ein Erstgespräch bzw. eine Behandlung oder haben mich gar nicht erst zurück gerufen.

Liste der von mir kontaktierten Psychotherapeuten:

	<b>Name des Psychotherapeuten</b>	<b>Datum des Telefonats</b>	<b>Wartezeiten</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Mit freundlichen Grüßen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift