

Antrag für Krankenschein

Schicken Sie dieses Formular an asyl@vgbza.de. Am nächsten Tag können Sie den Krankenbehandlungsschein in der Verbandsgemeinde, Königstraße 61 (Schloß) in 76887 Bad Bergzabern abholen.

Відправте цю форму на адресу asyl@vgbza.de, вона буде підготовлена, і ви зможете забрати її на наступний день Verbandsgemeinde Königstrasse 61, 76887 Бад-Бергзаберн.

Mein Name ist _____

Мене звати (ім'я прізвище)

Ich bin ein ukrainischer Flüchtling und möchte zum Arzt:

Я український біженець і хотів би до лікаря:

Name des Arztes / Ім'я лікаря

Bitte stellen Sie mir einen Krankenbehandlungsschein aus.

Будь ласка, видайте мені довідку про лікування.

Vielen Dank im Voraus.

Спасибі заздалегідь

Unterschrift, Datum

Підпис, Дата