

Institut Kinderkönig AG  
z.Hd. Jonathan König  
Sihleggstrasse 23  
8832 Wollerau  
Tel: 044 787 15 66  
Fax: 044 787 15 99  
Web: [www.institutkinderkoenig.ch](http://www.institutkinderkoenig.ch)  
E-Mail: [info@kinderkoenig.ch](mailto:info@kinderkoenig.ch)



### Bestellformular per Fax, Post oder E-Mail

- Der Mietpreis beträgt Fr. 2.80.-/Tag (Fr. 0.94.-/Tag werden von der Krankenkasse bezahlt). Versandkosten Fr. 10.-
- Die Miete beginnt mit der Zustellung des Gerätes und endet mit der Rücksendung an uns (Poststempel). Als Mindestmiete werden 30 Tage verrechnet.
- Für die Rückerstattung durch Ihre Krankenkasse benötigen Sie unsere Rechnung, sowie ein Rezept durch Ihren Arzt durch welches die Dauer der Therapie bestätigt wird.

Ich habe obige Hinweise gelesen und akzeptiere diese.

Datum:

Unterschrift:

(Eltern, gesetzlicher Vertreter)

Patient:

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Krankenkasse	

Rechnungs- und Versandadresse:

Herr  Frau

Name / Vorname	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon / Handy	
E-Mail	