

Name Absender
Straße
PLZ, Ort

Name Empfänger
Straße
PLZ, Ort

Ort, Datum

formloser antrag ratenzahlung krankenkasse Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beantrage ich für mich eine Ratenzahlung meiner aktuellen Krankenkassenrechnungen. Ich habe mich in einer schwierigen finanziellen Situation befunden und bin daher momentan nicht in der Lage, die gesamten Beträge auf einmal zu bezahlen. Ich bitte daher um die Möglichkeit, die Beträge in monatlichen Raten abzahlen zu können. Ich stehe Ihnen gerne für weitere Informationen oder Fragen zur Verfügung und verbleibe mit freundlichen Grüßen, [Dein Name]