

Sehr geehrte Damen und Herren,  
ich bitte um die Ausstellung eines Dringlichkeitsscheins für mich. Mein Name ist [Vorname  
Nachname] und ich wohne in Hamburg. Aufgrund meiner aktuellen Lebenssituation benötige ich  
dringend medizinische Behandlung, die ich mir ohne den Dringlichkeitsschein nicht leisten kann.  
Ich bin derzeit nicht krankenversichert und habe daher Schwierigkeiten, die notwendige  
medizinische Versorgung in Anspruch zu nehmen. Die Behandlungsmöglichkeiten, die mir  
angeboten werden, sind jedoch unzureichend und ich benötige dringend eine umfassendere  
medizinische Betreuung.  
Ich bitte Sie daher, mir einen Dringlichkeitsschein auszustellen, damit ich die notwendige  
medizinische Behandlung in Anspruch nehmen kann. Ich würde mich über eine schnelle  
Bearbeitung meines Antrags sehr freuen.  
Bitte teilen Sie mir mit, welche Unterlagen ich für die Beantragung des Dringlichkeitsscheins  
benötige und an welche Adresse ich den Antrag senden kann.  
Für Ihre Unterstützung bedanke ich mich im Voraus.  
Mit freundlichen Grüßen [Vorname Nachname]