[Geben Sie Ihren Namen ein]
[Geben Sie Ihre Anschrift ein]

 [Geben Sie das Datum ein]

**Betreff: Wahlleistungen nicht gewünscht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin Privatpatient und mein Versicherungsschutz beinhaltet keine Wahlleistungen.

Deshalb möchte ich diese bei meinem Aufenthalt im Krankenhaus NICHT in Anspruch nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

[Bitte abzeichnen]