

Musterantrag an die Krankenkasse

Name Krankenkasse
Adresse Krankenkasse

Kerstin Erlewein
Bornweg 12
67157 Wachenheim

Betr. : Kerstin Erlewein 126045590
Bezug : mein Schreiben vom 25 08 1961
Hier : Antrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für folgende geschlechtsangleichende Operationen durch dieKrankenkasse :

- - Genitaltransformationsoperation Frau-zu-Mann
- - Mastektomie
- - Hysterektomie, Ovaryektomie
- - Metoidioplastik
- - Phalloplastik

Ich bin transsexuell (.....zu.....), habe beim Amtsgericht.....einen Antrag auf Vornamensänderung nach §1 TSG gestellt (AZ: 2UR 90/96) und möchte auch meinen Personenstand (Geschlechtszugehörigkeit) nach §8 TSG ändern lassen.
Ich befinde mich seit.....bei Frau Dr Dipl. Psych.in psychotherapeutischer Behandlung und werde seit.....durch Herrn Dr.....kontinuierlich mit männlichen/weiblichen Hormonen behandelt.
Die geschlechtsangleichenden Operationen möchte ich bei Frau Prof. Dr.durchführen lassen.

Mit freundlichen Grüßen

Anlagen :