

Beantragung zur Kostenübernahme für das Impftaxi

E-Mail: an das Rathaus für Senioren senioren@stadt-frankfurt.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Kostenübernahme für die Taxifahrt zum Impfzentrum.

- Name
- Adresse
- Geburtsdatum
- Impftermine

Ich bin gehörlos und kann nicht angerufen werden.
Bitte antworten Sie mir per Email.

Mit freundlichen Grüßen
Vorname Name