



Mobil Krankenkasse - 29218 Celle

Rechtsanwalt Köper
Meilskamp 2
22159 Hamburg

Körperschaft des
öffentlichen Rechts

Ihre Ansprechpartnerin

Frau [REDACTED]
Fachberatung Arbeitsunfähigkeit

Telefon: 05141 15- [REDACTED]

Telefax: 040 3002-5 [REDACTED]

info@service.mobil-krankenkasse.de
mobil-krankenkasse.de

Ihre Zeichen

[REDACTED] DK10

Ihre Nachricht vom

30.05. [REDACTED]

Unser Zeichen - bitte angeben

[REDACTED]

Datum

20.06. [REDACTED]

Ihr Widerspruch vom 08.04. [REDACTED] gegen unseren Bescheid vom 30.03. [REDACTED]
Frau [REDACTED]

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir haben uns dazu entschlossen, Ihrem Widerspruch abzuhelpfen.

Das Widerspruchsverfahren ist damit erledigt.

Haben Sie Fragen? Dann rufen Sie uns bitte an.

Mit freundlichen Grüßen

[REDACTED]
[REDACTED]