

Nana Kondo  
Berliner allee 19  
40627 Berlin

Berlin, den 03.Mai 2018

**AN**  
**Care Concept**  
**Am Herz-Jesu-Kloster 20,**  
**D-53229 Bonn**

**Versicherungsscheinnr : CC129944781**

Sehr geehrte Damen und Herrn,

Hiermit sende ich Ihnen Rechnungen von meinen letzten Arztbesuch zu.

Die Rechnungen wurden noch nicht beglichen.  
Ich bitte Sie um die Regulierung dieser Rechnungen.

Mit freundlichen Grüßen

Nana Kondo  
ここに署名をしてください。