

## ÜL-Deckblatt für Krankheits- und Behinderungskosten

Sozialversicherungszentrum Thurgau  
Überbrückungsleistungen  
St. Gallerstrasse 11  
8500 Frauenfeld

AHV-Nummer 756.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anzahl der Belege (Kopien) \_\_\_\_\_

Kopien bitte vom Original erstellen

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_