

**Datum**  
02.04.2013**Unser Zeichen**  
327 393 799 000-4**Vorgang**  
106560-13000-Pki**Sachbearbeiter(-in)**  
Herr Hoffmann

Pascal Bernhard  
Schwalbacher Straße 7  
12161 Berlin

Sehr geehrter Herr Bernhard,

basierend auf unserem gemeinsamen Gespräch vom 28. März 2013 und der dort getroffenen mündlichen Rückzahlungsvereinbarung, gewähren wir Ihnen folgende Modalität zur Rückerstattung des überzahlten Krankengeldes (siehe Schreiben vom 5. März 2013). Der Gesamtbetrag von 11043,00 € ist in 36 Monatsraten zu 300,00 € zu erstatten beginnend mit April 2013. Die Abschlussrate im April 2016 beläuft sich auf 243,00 €. Der Betrag ist bis zum 4. Kalendertag des jeweiligen Monats zu überweisen.

Rückerstattung: Krankengeld	
monatliche Rate:	monatlich
<i>April 2013 – März 2016: 36 Raten</i>	300,00 €
<i>April 2016: 1 Rate</i>	243,00 €
<b>Gesamtbetrag:</b>	11043,00 €

Mit freundlichen Grüßen,

H. Hoffmann

Berlin, den 2. April 2013

---

**Bankverbindung****Commerzbank Hamburg**  
Konto: 6202261  
BLZ: 200 400 00IBAN: DE552004000006202261  
BIC: COBA DE HHXXX

**Rechtsbehelfsbelehrung:**

Gegen diesen Bescheid kann jeder Betroffene oder ein von diesem bevollmächtigter Dritter innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erheben. Für Minderjährige oder nicht geschäftsfähige Personen handelt deren gesetzlicher Vertreter. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der im Briefkopf genannten Stelle einzureichen.