

Anlage zum Beihilfeantrag

des bzw. der (Familienname, Vorname, Amtsbezeichnung/Vergütungsgruppe, Personalnummer)

Zusammenstellung der Aufwendungen

Beleg Nr.	↓ Von der antragstellenden Person auszufüllen ↓					↓ Nicht von der antragstellenden Person auszufüllen ↓							
	Datum der Rechnung	Empfänger ②	Art der Leistung ①	Rechnungsbetrag		Versicherungs- leistung	Beihilfefähiger Betrag A %		Beihilfefähiger Betrag E %		Beihilfefähiger Betrag K %		Bemerkungen
				€	Ct.		€	Ct.	€	Ct.	€	Ct.	
	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
Summe →													
				Beihilfe →									
						Summe Beihilfe →							
Beihilfe						Rechnerisch und sachlich richtig:							
Zuschuss gemäß § BVO													
Beihilfe insgesamt													
abzüglich Kostendämpfungspauschale						Bescheid vom							
abzüglich Anzurechnende Abschläge						Bescheid abgesandt am							
Auszuzahlender Betrag						Bescheid abgesandt an <input type="checkbox"/> Privatanschrift <input type="checkbox"/> Dienstanschrift <input type="checkbox"/> Amt _____							

① Bitte verwenden Sie folgende Abkürzungen:

AB = Ärztliche Behandlung

ZB = Zahnbehandlung

RP = Arznei- und sonstige Heilmittel

KB = Kieferorthopädische Behandlung

KH = Stationäre Krankenhausbehandlung

SB = Sanatoriumsbehandlung

HK = Heilkur

HM = Hilfsmittel (Brille, Hörgerät u. dergl.)

BF = Beförderungskosten

BK = Bestattungskosten

SO = Sonstiges

② Bitte Abkürzungen wie zu Ziffer 5 des Antragsvordrucks verwenden (A, E, K 1, K 2 u.s.w.)