


Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Pers.Kennz./Vers.-Nr. : \_\_\_\_\_

**Zusammenstellung der Aufwendungen** zum Antrag vom \_\_\_\_\_

- 
 Wenn Aufwendungen für mehrere Personen geltend gemacht werden, bitte die Belege **nach Personen geordnet eintragen: Antragsteller, Ehegatten/Ehegattin, Lebenspartner/in<sup>1</sup>, Kinder - Rechnungen und Belege sind einzeln einzutragen.**  
 \* K 1 - K 3 = Kind, lfd. Nr. im Beihilfeantrag Ziff. 5 beachten.
- Soweit Rechnungsbeträge nicht in Euro ausgewiesen sind, sind diese Beträge mit der entsprechenden Währungsangabe zu kennzeichnen.

Beleg - Nr.	A = Antragsteller/in E = Eheg./Lebensp. <sup>1</sup> K = Kinder*	Datum der Rechnung/Verordnung	Art der Leistung (z.B. ärztlicher Behandlung, Verordnungen, Hilfsmittel, Krankenhausbehandlung, Kurmaßnahmen, Sanatoriumsaufenthalt, Zahnbehandlung)	Rechnungsbetrag		Kostenerstattung von anderer Seite: falls kein Prozenttarif, Betrag in Euro		
				Euro	Cent	%	Euro	Cent
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
<b>Summe =</b>								

**Die Antragssumme muss mindestens 200,- Euro betragen!**

Nur ausfüllen, wenn Sie eine Abschlagszahlung erhalten haben	auf die hiermit beantragte Beihilfe wurde eine Abschlagszahlung bewilligt		
	von _____	Euro	mit Bescheid vom _____

Ich bitte, die Beihilfe zu überweisen auf das  (Ruhe-)Gehaltskonto  sonstige Kontoverbindung:

Konto-Nr., Name des Geldinstituts, BLZ, Empfänger

1) Gilt nur für eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaften im Sinne des § 1 Abs. 1 LPartG