

Name, Vorname der beihilfeberechtigten Person	Personalnummer (8-stellig)
telefonisch erreichbar	



**Zusammenstellung der Aufwendungen - ohne Pflegeaufwendungen -
Anlage zum Beihilfeantrag vom _____**

Beleg Nr.	Rechnungsdatum	Rechnungsbetrag in Euro
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

KEINE
ORIGINALBELEGE
EINREICHEN!

Keine Originalbelege beifügen, sondern nur gut lesbare Duplikate/Kopien. Die Unterlagen nicht klammern, heften oder kleben. Die eingereichten Belege werden **nicht zurückgesandt**.

Pro Beleg eine separate Kopie einreichen, z. B. ein Rezept auf ein Blatt. Für die Geltendmachung von Fahrtkosten bei Nutzung eines privaten Kraftfahrzeuges ist die **Anlage Fahrtkosten** (Vordruck 2403) zu verwenden.

Beihilfe wird nur gewährt, wenn sie innerhalb von drei Jahren nach Rechnungsdatum beantragt wird und der Beihilfeantrag der Festsetzungsstelle innerhalb dieser Frist zugeht.

Bestehen **Leistungsansprüche von anderer Seite**, ist ein Nachweis der Kostenerstattung bzw. Nichterstattung beizufügen. Hierzu gehören u. a. Leistungen aus einer gesetzlichen Krankenversicherung, einer Krankenversicherung nach ausländischem Recht, einer Reisekrankenversicherung o. a. privat abgeschlossene (Zahn-) Zusatzkrankenversicherungen. Bei Leistungen aus einer Krankenversicherung nach einem Prozenttarif ist kein Einzelnachweis erforderlich.

Bei Aufwendungen, für die Versicherungsleistungen ausgeschlossen oder eingestellt worden sind, die Belege kennzeichnen und den Nachweis über den Versicherungsausschluss beifügen.

Für die Nachreichung von Unterlagen zu einem Beihilfebescheid diese bitte **gesondert** mit Angabe der Bescheidnummer und des Bescheiddatums einreichen. Hierzu den **Vordruck Nachreichung von Unterlagen** (Vordruck 2405) verwenden.