# Anlage zum Beihilfeantrag *(Vordruck 035 070)*

info

**Zusammenstellung der Aufwendungen** (Nummerieren Sie Ihre Belege bitte fortlaufend durch!)
*Das Ausfüllen der Zusammenstellung bleibt Ihnen freigestellt.*

| Anlage zum Beihilfeantrag vom (Datum) | für Herrn/Frau (Name, Vorname) | Personalnummer |
|---|---|---|
| | | |

**Allgemeine Hinweise**

Für jede Aufwendung ist ein Beleg beizufügen (Belege bitte ausschließlich als Kopie einreichen).
Bei Hilfsmitteln, Heilbehandlungen u. ä. wird die schriftliche Verordnung eines Arztes benötigt.
Eine Beihilfe wird nur gewährt, wenn zwischen dem Datum der Rechnungsausstellung bzw. dem Kaufdatum und dem Antragseingang bei der Beihilfefestsetzungsstelle **nicht mehr als 1 Jahr** liegt.
Bei Anträgen mit Aufwendungen von **weniger als 200 Euro** wird nur dann eine Beihilfe gewährt, wenn die Aufwendungen **aus 10 Monaten 15 Euro** übersteigen.

Bitte sortieren Sie die Belege nach Personen:
(Beihilfeberechtigte/r, (**B**), Ehegattin, Ehegatte, eingetr. Lebenspartner/in (**E**), Kind/er (**K1**, **K2**, usw.)

| Nr. | B, E, K1,K2, usw. | Datum der Rechnung | Rechnungsbetrag Euro, Cent | Bemerkungen |
|---|---|---|---|---|
| | | **Übertrag** (Vordruck 035 070) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | **Gesamtsumme** | **0,00** | |

**Falls Ihnen der Platz nicht ausreicht, verwenden Sie bitte die Anlage 035 071 zum Beihilfeantrag!**

Alle Eingaben entfernen

| Sachlich und rechnerisch richtig | Geprüft |
|---|---|
| Datum/Nz | Datum/Nz |