



Vertrauliche Beihilfeangelegenheit

Thüringer Landesfinanzdirektion
- Beihilfestelle Land -

Am Burgblick 23
07646 Stadtroda

Antragssumme : €

Keine Leervordrucke zusenden

Eingangsstempel

Kurzantrag auf Beihilfe

in Krankheits-, Pflege- und Geburtsfällen
nach den Beihilfevorschriften (BhV) des Bundes

Bitte folgende Formulare zusenden

Beihilfeantrag (4-seitig)

Kurzantrag

Name, Vorname, Amtsbezeichnung	Geburtsdatum	Personal-/Kenn-Nummer
--------------------------------	--------------	-----------------------

1.-6. und 11. Es haben sich gegenüber meinem letzten Beihilfeantrag vom

keine Änderungen ergeben.

Änderungen ergeben. Diese betreffen:

1. das Beschäftigungsverhältnis
2. im Familienzuschlag berücksichtigungsfähige Kinder
3. den Krankenversicherungsschutz für Sie bzw. berücksichtigungsfähige Angehörige
- 4.1 die anderweitige Beihilfeberechtigung für Sie oder berücksichtigungsfähige Angehörige
- 4.2 die Gewährung eines Zuschusses zu den Krankenversicherungsbeiträgen (z.B. vom Arbeitgeber oder RV-Träger)
5. die Berücksichtigungsfähigkeit eines Angehörigen bei einem anderen Beihilfeberechtigten
6. die Berücksichtigungsfähigkeit des Ehegatten (Änderung des Familienstandes) oder die Höhe des Einkommens nicht selbst beihilfeberechtigter Ehegatten
11. die Bankverbindung

Zur Gewährung einer zügigen Bearbeitung tragen Sie hier bitte ein, inwiefern sich Veränderungen ergeben haben.

7. Stehen Aufwendungen im Zusammenhang mit einem Unfall oder einem anderen schädigenden Ereignis?

nein ja, aber keine Änderung gegenüber den letzten Angaben ja (Unfallschilderung beifügen), es handelt sich um
Belegnummer: einen:

einen Dienstatunfall	einen Arbeitsunfall	einen Schulunfall	einen sonstigen Unfall	ein anderes schädigendes Ereignis (z.B. Berufskrankheit)
Um welche Aufwendungen handelt es sich (Beleg-Nr.)? <Bitte auch die Belege mit "Unfall" kennzeichnen>				
Besteht für die unfallbedingten Aufwendungen Anspruch auf Kostenerstattung bzw. kommt ein Schadenersatzanspruch in Betracht?*				
nein ja				
Name, Anschrift des Kostenträgers bzw. Ersatzpflichtigen, Aktenzeichen, Versicherung, Versicherungsnummer				

* zu den Ansprüchen auf Kostenerstattung gehören auch Ansprüche z.B. gegen Schulträger, Sportvereine etc.

