



Name, Vorname, Anschrift		
Bankleitzahl	Kontonummer	bei (Kreditinstitut)
		Buchungsstelle
		Personalnummer
		Nicht vom Antragsteller auszufüllen
		Eingangsstempel

Erstattung von Dienstunfallkosten (3-fach)

Der Dienstunfall wurde anerkannt von	Behörde			
	mit Verfügung vom	Aktenzeichen		
Hiermit mache ich folgende Dienstunfallkosten geltend:				
Rechnungsdatum	Aussteller der Rechnung	Rechnungsbetrag - Euro -	Abzusetzen sind - Euro -	Erstattungsfähig - Euro -
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und habe die Originalbelege (1. Ausfertigung) beigelegt. Die Belege enthalten nur Aufwendungen, die in ursächlichem Zusammenhang mit dem Dienstunfall stehen. Hierzu wurde keine Beihilfe nach den Beihilfevorschriften geltend gemacht oder gewährt. Ich versichere, dieselben Kosten nicht noch einmal im Wege der Beihilfe geltend zu machen.			Summe/ Übertrag:	
Datum, Unterschrift			Erstattungsfähiger Gesamtbetrag	
			<input type="checkbox"/> Erläuterungen auf gesondertem Blatt	
			<input type="checkbox"/> Rechnerisch richtig	<input type="checkbox"/> Sachlich und rechnerisch richtig
				Namenszeichen
			Anordnende Stelle	
			Ort, Datum	
			<input type="checkbox"/> Sachlich richtig	
			Im Auftrag	

Zur Rücksendung bitte nur Namen und eigene Dienstanschrift eintragen

Name, Vorname, Anschrift		
Bankleitzahl	Kontonummer	bei (Kreditinstitut)
		Buchungsstelle
		Personalnummer
		Nicht vom Antragsteller auszufüllen
		Eingangsstempel

Erstattung von Dienstunfallkosten (3-fach)

Der Dienstunfall wurde anerkannt von	Behörde	
	mit Verfügung vom	Aktenzeichen

Hiermit mache ich folgende Dienstunfallkosten geltend:

Rechnungsdatum	Aussteller der Rechnung	Rechnungsbetrag - Euro -	Abzusetzen sind - Euro -	Erstattungsfähig - Euro -

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und habe die Originalbelege (1. Ausfertigung) beigelegt. Die Belege enthalten nur Aufwendungen, die in ursächlichem Zusammenhang mit dem Dienstunfall stehen. Hierzu wurde keine Beihilfe nach den Beihilfevorschriften geltend gemacht oder gewährt. Ich versichere, dieselben Kosten nicht noch einmal im Wege der Beihilfe geltend zu machen.	Summe/ Übertrag:	
	Erstattungsfähiger Gesamtbetrag	
Datum, Unterschrift	<input type="checkbox"/> Erläuterungen auf gesondertem Blatt	
	<input type="checkbox"/> Rechnerisch richtig	<input type="checkbox"/> Sachlich und rechnerisch richtig
	Namenszeichen	

Zur Rücksendung bitte nur Namen und eigene Dienstanschrift eintragen

Anordnende Stelle
Ort, Datum
<input type="checkbox"/> Sachlich richtig Im Auftrag

Name, Vorname, Anschrift		
Bankleitzahl	Kontonummer	bei (Kreditinstitut)
		Buchungsstelle
		Personalnummer
		Nicht vom Antragsteller auszufüllen
		Eingangsstempel

Erstattung von Dienstunfallkosten (3-fach)

Der Dienstunfall wurde anerkannt von	Behörde	
	mit Verfügung vom	Aktenzeichen

Hiermit mache ich folgende Dienstunfallkosten geltend:

Rechnungsdatum	Aussteller der Rechnung	Rechnungsbetrag - Euro -	Abzusetzen sind - Euro -	Erstattungsfähig - Euro -

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und habe die Originalbelege (1. Ausfertigung) beigelegt. Die Belege enthalten nur Aufwendungen, die in ursächlichem Zusammenhang mit dem Dienstunfall stehen. Hierzu wurde keine Beihilfe nach den Beihilfevorschriften geltend gemacht oder gewährt. Ich versichere, dieselben Kosten nicht noch einmal im Wege der Beihilfe geltend zu machen.	Summe/ Übertrag:	
	Erstattungsfähiger Gesamtbetrag	
Datum, Unterschrift	<input type="checkbox"/> Erläuterungen auf gesondertem Blatt	
	<input type="checkbox"/> Rechnerisch richtig	<input type="checkbox"/> Sachlich und rechnerisch richtig
	Namenszeichen	

Zur Rücksendung bitte nur Namen und eigene Dienstanschrift eintragen

Anordnende Stelle
Ort, Datum
<input type="checkbox"/> Sachlich richtig Im Auftrag