

B

Name, Vorname des Beihilfeberechtigten	
Antrag vom (Datum)	

Zusammenstellung der Aufwendungen

Bitte sortieren Sie die Einträge und Belege **nach Personen!**
(A = Antragsteller, E = Ehegattin/Ehegatte oder L = eingetr. Lebenspartnerin/Lebenspartner, **S = Sohn**, **T = Tochter**)

Bitte füllen/drucken Sie dieses Formblatt B aus und reichen Sie es **zusammen mit dem Hauptantrag** ein.

Vom Antragsteller auszufüllen								
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
Beleg Nr.	A E/L S T	Vorname des Kindes bei S oder T in Spalte (2)	Datum der Rechnung	Rechnungsbetrag ²⁾		Kostenerstattung von anderer Seite ²⁾		
				€ ²⁾		€ ²⁾		% ¹⁾
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				€		€		
Summe(n)				€		€		%

¹⁾ Prozenttarif
²⁾ bitte Währung angeben bzw. € streichen; Rechnungen mit Nicht-Euro-Beträgen werden ggf. in EUR umgerechnet