

B

Zusammenstellung der Aufwendungen

Name, Vorname des Beihilfeberechtigten	
Antrag vom (Datum)	 STADT REGENSBURG

Bitte sortieren Sie die Einträge und Belege **nach Personen!**
 (A = Antragsteller, E = Ehegatte, **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 S T	Vorname des Kindes bei S oder T in Spalte (2)	Datum der Rechnung	Rechnungs- betrag ²⁾		Kostenerstattung von anderer Seite ²⁾		
				€ ²⁾	€ ²⁾	€ ²⁾		% ¹⁾
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
				€		€		
Summe(n)				€		€		%

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