

## Grunddatenblatt des Antragstellers (Rheinland-Pfalz)

(bitte nur ausfüllen bei Erstanträgen oder Änderungen)

zum Beihilfeantrag mit Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

### 1. Angaben zum Beihilfeberechtigten - Dienstlich

Beihilfekennung	Mitgliedsnummer	Mitgliedsname
Anschrift Dienststelle: Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	
Haushaltsstelle	Personalnummer	Dienststelle/Organisationseinheit
Amts-/Dienstbezeichnung		Besoldungs-/Entgeltgruppe Seit:

### 2. Angaben zum Antragsteller (Beihilfeberechtigter/Bevollmächtigter) - Privat

Name	Vorname	Geburtsdatum
Titel	Anschrift: Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort	
Telefonnummer privat	Telefonnummer dienstlich	E-Mailadresse
Bankverbindung		
BIC	IBAN/SWIFT	
Bankname		

### 3. Angaben zur Antragsberechtigung

a)	Witwe eines	Waise eines	TT.MM.JJJJ	TT.MM.JJJJ
b)	Beamter seit		<input type="text"/>	
	Beamtenanwärter seit - bis voraussichtlich		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DO-Angestellter seit		<input type="text"/>	
	Angestellter mit beamtenrechtlicher Versorgung seit		<input type="text"/>	
	Tarifbeschäftigter im öffentlichen Dienst seit		<input type="text"/>	
	vollzeitbeschäftigt		<input type="text"/>	
	teilzeitbeschäftigt mit Wochenstunden		<input type="text"/>	
	befristet beschäftigt von - bis		<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Versorgungsempfänger seit		<input type="text"/>	
	Ruhegehaltssatz in %		<input type="text"/>	
	in Altersteilzeit seit - bis voraussichtlich		<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4. Angaben zum Familienstand und zu berücksichtigungsfähigen Angehörigen

a) Familienstand:

ledig

verheiratet    verwitwet    geschieden seit

eingetragene Lebenspartnerschaft seit

b) Ehegatte

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

b) Kinder

Bitte alle berücksichtigungsfähigen Kinder angeben, auch wenn für diese keine Aufwendungen geltend gemacht werden.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name	Vorname	Geburtsdatum

## 5. Beurlaubung

Elternzeit von - bis

Beurlaubung ohne Bezüge von - bis  
gem. § 66 Abs. 1 LBG

Sonstige Beurlaubung von - bis

## 6. Unterschrift Antragsteller (Beihilfeberechtigter/Bevollmächtigter)

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben. Mir ist bekannt, dass alle Angaben Grundlage für die Beihilfegewährung sind.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

## 7. Bescheinigung der Dienststelle

Nur auszufüllen bei erstmaliger Antragstellung oder Dienstherrn/Arbeitgeberwechsel.

Die Richtigkeit der obigen Angaben und des beiliegenden, vollständig ausgefüllten Beihilfeantrags wird bestätigt.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift