

Antrag auf Erstattung der Heilbehandlungskosten

gem §§ 44 ff. LBeamtVGBW

An das
Regierungspräsidium Freiburg
- Abteilung 7 -
Eisenbahnstr. 68
79098 Freiburg

Personalnummer beim LBV /Arbeitsgebiet Besoldung

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name	Vorname	Amtsbezeichnung
------	---------	-----------------

Schule

Datum des Dienstunfalls	Bescheid des Regierungspräsidiums vom
-------------------------	---------------------------------------

Ich bitte um Erstattung der umseitig zusammengestellten Auslagen.
Ich versichere, daß die vorgelegten Rechnungen nur solche Leistungen enthalten, die durch die Heilbehandlung meiner Dienstunfallverletzung entstanden sind.
Ich habe die beigelegten Rechnungen oder deren Duplikate weder bei meiner privaten Krankenkasse eingereicht noch diese im Rahmen eines Beihilfeantrags beim Landesamt für Besoldung und Versorgung zur Erstattung vorgelegt und bisher keinerlei Ersatz für diese Aufwendungen erhalten.

- Das Heilverfahren ist
- abgeschlossen und erwerbsmindernde Folgen des Dienstunfalls sind nicht zurückgeblieben
 - noch nicht abgeschlossen (der Abschluss des Heilverfahrens wird zu gegebener Zeit noch mitgeteilt)

Beil.: _____ Originalbeleg(e)

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Beleg Nr.	Aussteller der Rechnung	Rechn.- Datum	Leistungen im einzelnen	Betrag Euro/Ct
			Gesamtbetrag	<u> </u>