

Fragebogen Kur/Rehabilitationsmaßnahme

(vom Antragsteller auszufüllen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon: dienstlich:

privat:

Beihilfestelle (mit Anschrift):

Beihilfenummer:

Zuletzt durchgeführte Kur bzw. Rehabilitationsmaßnahme:
dabei maßgebende Diagnose(n):

Ich bin:

aktiver Beamter, Dienstbezeichnung:

Dienststelle:

derzeit krankgeschrieben: nein ja, seit:

Ruhestandsbeamter

beihilfeberechtigter Angehöriger

Berufliche Tätigkeit: nein

ja, seit:

welche?:

Schwerbehinderung: nein

ja, seit:

GdB: %

Merkmale:

Falls bereits medizinische Unterlagen über mich im Gesundheitsamt vorhanden sind,
bin ich mit deren Berücksichtigung im Rahmen des aktuellen Antrags einverstanden.

Ja

Nein

Datum, Unterschrift