

Antrag auf Erstattung der Aufwendungen eines anerkannten Dienstunfalles im Rahmen der Dienstunfallfürsorge

Ev. Kirche von Westfalen
 Das Landeskirchenamt
 -Schuldezernat-
 Postfach 10 10 51
 33510 Bielefeld

Name, Vorname	
Schule	
Bankverbindung	IBAN:
	BIC:
Datum der Anerkennung des Dienstunfalls	

Dieser Antrag wird zwecks Refinanzierung an die zuständige Bezirksregierung weitergeleitet. Eine Erstattung erfolgt nach Zusage der Refinanzierung auf das angegebene Konto.

Zusammenstellung der unfallbedingten Aufwendungen

Beleg Nr.	Rechnungsdatum	Rechnungsbetrag
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Beleg Nr.	Rechnungsdatum	Rechnungsbetrag
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Gesamtbetrag der Aufwendungen

Zu den Aufwendungen habe ich bereits eine Abschlagszahlung
 am _____ in Höhe von _____ € erhalten.

Nur auszufüllen, wenn ein Dienstunfall mit Drittverschulden vorliegt

Versicherungsleistungen (Kranken- und/oder Unfallversicherung) habe ich

beantragt nicht beantragt erhalten nicht erhalten

Höhe der Versicherungsleistungen _____ € (Nachweis ist beizufügen)

Ich versichere, dass ich Beihilfe nach den Beihilfevorschriften weder beantragt noch erhalten habe.

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin