



Fragebogen Kur / Rehabilitationsmaßnahme

(vom Antragssteller auszufüllen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon: dienstlich: privat:

Beihilfestelle:

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:

Erklärung:

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

Ja nein

.....
(Ort, Datum)

.....
Unterschrift