

Absender	Nachname	Vorname
	Straße	Hausnummer
	PLZ	Ort

Beihilfenummer
----------------

Geburtsdatum
--------------

Zentrale Scanstelle Beihilfe  
32746 Detmold

## Schreiben an die Beihilfestelle

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Überprüfung der beigefügten Unterlagen zur

- Auskunft über die Beihilfefähigkeit der Aufwendungen für Zahnersatz (Heil- und Kostenplan) – nur bei Zahnimplantaten vor Behandlungsbeginn erforderlich –
- Auskunft über die Beihilfefähigkeit der Aufwendungen zur kieferorthopädischen Behandlung (Heil- und Kostenplan, Kostenvoranschlag)
- Auskunft über die Beihilfefähigkeit der Aufwendungen für Hilfsmittel (ab 1.000,00 EUR)
- Beantragung einer  stationären Rehabilitationsmaßnahme
  - stationären Mutter / Vater / Kind-Kur
  - ambulanten Rehabilitationsmaßnahme
  - ambulanten Kurmaßnahme
  - \_\_\_\_\_

ich übersende Ihnen die erforderlichen/angeforderten Unterlagen (zu Antrag Nr. \_\_\_\_\_, Beleg Nr. \_\_\_\_\_ )

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ärztliche Verordnung                                | <input type="checkbox"/> Widerspruchsunterlagen zu Bescheid Nr.                              |
| <input type="checkbox"/> Laborrechnung Zahnarzt                              | <input type="checkbox"/> Bezügemitteilung mit Nachweis des Kinderanteils im Familienzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsnachweis                               | <input type="checkbox"/> Materialkostennachweis  |
| <input type="checkbox"/> Schweigepflichtentbindung / Einverständniserklärung | <input type="checkbox"/> Einkommenssteuerbescheid  |
| <input type="checkbox"/> Unfallschilderung: Unfall vom <input type="text"/>  | <input type="checkbox"/> Auskunft Berufstätigkeit Ehepartner                                 |
| <input type="checkbox"/> Beihilfevollmacht                                   | <input type="checkbox"/> _____   |
| <input type="checkbox"/> Studienbescheinigung                                |  |

Bemerkung / Mitteilungen (wenn der Platz nicht ausreicht, nutzen Sie bitte ein separates Folgeblatt):

--

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_