

RZVK des Saarlandes
Beihilfe-Umlage-Gemeinschaft
Fritz-Dobisch-Str. 12
66111 Saarbrücken

Erklärung nach § 15 Abs. 1 BhVO

1. Beihilfeberechtigte/r (Abrechnung bei BUG der RZVK des Saarlandes)

Name, Vorname	Kenn-Nummer
Anschrift	
Dienststelle	

2. Beihilfeberechtigte/r (Abrechnung bei anderer Beihilfestelle)

Name, Vorname	Kenn-Nummer
Anschrift (falls abweichend von Antragsteller)	
Anschrift der Dienststelle / Bundesland / Dienstherr	

3. Wir bestimmen gemeinsam, dass der Bemessungssatz i.H.v. 70 v.H. für folgende Person gelten soll:

Name, Vorname

4. Uns ist bekannt, dass diese Bestimmung nur in Ausnahmefällen (z. B. Scheidung) neu getroffen werden kann.

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift 1. Beihilfeberechtigte/r	Unterschrift 2. Beihilfeberechtigte/r

Bestätigung der anderen zuständigen Beihilfestelle

Hiermit wird bestätigt, dass von hier bei der Festsetzung der Beihilfen für die unter Nr. 2. genannte Person kein erhöhter Bemessungssatz auf Grund § 15 Abs. 1 BhVO (oder vergleichbare Regelung des entsprechenden Dienstherrn) zugrunde gelegt wird.

Zuständige andere Beihilfefestsetzungsstelle (bitte vollständige Adresse angeben)

Datum, Unterschrift