

Fragebogen Kur/Rehabilitationsmaßnahme

(vom Antragsteller auszufüllen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon dienstlich

Telefon privat

Beihilfestelle (mit Anschrift)

Beihilfenummer

Zuletzt durchgeführte Kur bzw. Rehabilitationsmaßnahme

dabei maßgebende Diagnose(n)

Ich bin

aktiver Beamter, Dienstbezeichnung: _____

Dienststelle: _____

Derzeit krank geschrieben: nein ja, seit _____

Ruhestandsbeamter beihilfeberechtigter Angehöriger

berufliche Tätigkeit: nein ja, seit _____

welche? _____

Schwerbehinderung: nein ja, seit _____ GdB in % _____

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

Datenschutz

Die Datenschutz-Informationen nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) stellen wir bei <https://www.landratsamt-roth.de/datenschutz> als PDF-Dokument zur Verfügung.