



Baden-Württemberg

LANDESAMT FÜR BESOLDUNG UND VERSORGUNG

Angaben zur beihilferechtlichen Berücksichtigungsfähigkeit von Aufwendungen der/des Ehegattin/Ehegatten, Lebenspartnerin/Lebenspartners nach § 3 Abs. 1 Nr. 1 BVO

(Hinweis: Lebenspartner sind Personen, die eine Partnerschaft auf Lebenszeit nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz begründet haben.)

1. Persönliche Angaben

Name	Vorname	Personalnummer/Arbeitsgebiet
zum Beihilfeantrag vom		

2. Angaben zur Ehegattin/zum Ehegatten, zur Lebenspartnerin/zum Lebenspartner

Sofern Sie erstmals Aufwendungen Ihrer Ehegattin/Ihres Ehegatten, Ihrer Lebenspartnerin/Ihres Lebenspartners mit o.g. Beihilfeantrag geltend machen, benötigen wir im Weiteren Ihre vollständigen Angaben.

Haben sich seit der letzten Geltendmachung von Aufwendungen für Ihre/n Ehegattin/Ehegatten, Lebenspartner/in Änderungen in den persönlichen Verhältnissen ergeben?

- nein.**
Sofern sich keine Änderungen ergeben haben ist auf diesem Vordruck nur noch Ihre Unterschrift erforderlich.
- ja**, die Änderungen sind nachfolgend aufgeführt.

Familienstand

- verheiratet seit / eingetragene Lebenspartnerschaft seit _____
- rechtskräftig geschieden seit / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit _____
- verwitwet seit _____

Name, Vorname der/des Ehegattin/Ehegatten, Lebenspartnerin/Lebenspartners

Geburtsdatum

Beschäftigungsverhältnis der/des Ehegattin/Ehegatten, Lebenspartnerin/Lebenspartners

Ist Ihr/e Ehegattin/Ehegatte, Lebenspartner/in im öffentlichen Dienst beschäftigt?

- nein
- ja, die Angaben hierzu sind nachfolgend aufgeführt.

Hat Ihr/e Ehegattin/Ehegatte, Lebenspartner/in einen eigenen Beihilfeanspruch?

- nein
- ja, als
- Beamtin/Beamter
 - Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer

seit / von - bis

bei

Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass alle Angaben Grundlage für die Beihilfegewährung sind.

Datum, Unterschrift