

Antrag auf Erstattung von Fahr- und Transportkosten nach § 16 Heilfürsorgeverordnung

Dieser Antrag ist auch im Internet abrufbar: <https://lby.landbw.de>

Antragsteller: Name, Vorname, Amts- oder Dienstbezeichnung	Geburtsdatum	Vorwahl / Telefon
--	--------------	-------------------

**Landesamt für Besoldung und Versorgung Baden-Württemberg
- Heilfürsorgestelle -
70730 Fellbach**

Personalnummer

Antragsdatum
T T M M J J

Hinweis:
 Die folgenden Daten werden zur Auszahlung Ihrer Heilfürsorgeleistungen benötigt. Die Rechtsgrundlagen, nach denen die Daten erhoben werden, entnehmen Sie bitte dem Ihnen zugesandten Merkblatt zum Datenschutz. Sofern die Angaben freiwillig sind, ist dies im Vordruck vermerkt.

Erläuterungen zum Antrag:

1. Fahr- und Transportkosten werden bei
 - ambulanter ärztlicher oder zahnärztlicher Beratung, Untersuchung oder Behandlung,
 - bei Unterbringung in einem Krankenhaus,
 - bei der Anwendung von Heilmitteln (z.B. Krankengymnastik, Massagen usw.) und Soziotherapie,
 - bei der Durchführung einer genehmigten Rehabilitationsmaßnahme nach § 14 (Rehabilitationsmaßnahmen, Vorsorgekuren) erstattet, soweit sie 10,00 Euro je einfache Fahrt übersteigen.
2. Anerkannt werden folgende notwendigen Kosten:
 - bei Nutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels der Fahrpreis der niedrigsten Klasse unter Ausschöpfung der Fahrpreisermäßigung;
 - ein in Anspruch genommener Gepäcktransport, wenn ein eigenständiger Transport auf Grund der Art der Erkrankung nicht zumutbar ist;
 - bei Benutzung eines privaten Kraftfahrzeugs höchstens der in § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 des Landesreisekostengesetzes genannte Betrag.
3. Mehrkosten für eine erforderliche Begleitung werden übernommen, wenn der behandelnde Arzt die Notwendigkeit bescheinigt.

Die oben aufgeführten Erläuterungen habe ich zur Kenntnis genommen und beantrage die Erstattung folgender Fahr- und Transportkosten:

am / vom - bis	von	nach

<p>mit <input type="checkbox"/> regelmäßig verkehrenden öffentlichen Verkehrsmitteln</p> <p><input type="checkbox"/> privateigenem PKW</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-left: 10px; display: inline-block;"></div> km
--

Ich **versichere**, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurde eine Erstattung bisher nicht beantragt.

Unterschrift

Die Erstattung erfolgt grundsätzlich auf das Konto, auf das die laufenden Bezüge überwiesen werden.