**Zusammenstellung der Aufwendungen zum Beihilfeantrag**

von Herrn/Frau vom

|  |
| --- |
| **Beachten Sie bitte folgende Hinweise:**  Die Einträge und Belege bitte **nach Personen ordnen**. Bei gleichem Vornamen eines Elternteils und Kindes  bitte **Belege** mit **„K“** kennzeichnen.  **A = Antragstellerin/Antragsteller E = Ehegattin/Ehegatte L = Lebenspartnerin/Lebenspartner K = Kind** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **A, E, L, K** | **Vorname des Kindes** | **Rechnungsdatum** | **Betrag in Euro** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |