

Antrag auf Gewährung von Unfallfürsorgeleistungen

- NUR FÜR BEAMTE DER POLIZEI UND DES GESCHÄFTSBEREICHES DES MINISTERIUM DES INNERN -

Name, Vorname	Wohnanschrift (Straße, PLZ, Ort)
Geburtsdatum	
ZBB-Personalnummer	Amtsbezeichnung, Besoldungsgruppe
Dienststelle	Telefon

Berechtigung Beihilfe	ja	%	nein
Berechtigung Heilfürsorge	ja		nein

wenn ja, ab wann:

Erstantrag über die zuständige Dienststelle

► Geschäftszeichen (ZBB - Fürsorgeleistungen) ◀	Sachbearbeiter (ZBB - Fürsorgeleistungen, falls bekannt)
--	--

Ich bitte um Gewährung von Unfallfürsorgeleistungen.

Dienstunfall am	Anerkannt am	Aktenzeichen (Anerkennung Dienstunfall)
-----------------	--------------	---

Beleg-Nr.	Leistungen erbracht durch (z. B. Name des Arztes, der Apotheke etc.)	Datum	Betrag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

insgesamt: Euro

Die Unfallfürsorgeleistungen sollen überwiesen werden auf:

Name des Geldinstituts

BIC	IBAN
-----	------

Eine Erstattung ist nur auf das Konto des Antragstellers möglich!

Erklärung Ich erkläre hiermit, dass <u>(bei 3.: Zutreffendes bitte ankreuzen)</u>	1. die o. g. Kosten nicht bei der Beihilfe/privaten Krankenversicherung oder sonstigen Kostenträgern geltend gemacht wurden bzw. werden. 2. die o. g. Kosten ausschließlich im Zusammenhang mit dem Dienstunfall entstanden sind. 3. a) die Behandlung abgeschlossen ist und keine Rechnungen mehr eingereicht werden. 3. b) die Behandlung noch nicht abgeschlossen ist. Eine abschließende Erklärung über die Beendigung der Behandlung werde ich nachreichen.
--	---

Mit der Speicherung der für die Erstattung von Heilverfahrenskosten notwendigen Daten bin ich einverstanden.

Datum und Unterschrift	Bemerkungen
------------------------	-------------

Stempel der Dienststelle

An die

Zentrale Bezügestelle
des Landes Brandenburg
- Bereich Fürsorgeleistungen -
Lipezker Straße 45, Haus 1
03048 Cottbus

Bei **Rückfragen** sind wir für Sie unter
0355 865-4626
erreichbar!

Erstattungsantrag für Heilbehandlungskosten aufgrund eines Dienstunfalles

Anlagen

1 durch die Dienststelle beigelegte Kopie der Unfallakte
1 Erstattungsantrag des Beamten

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übersende ich zuständigkeitshalber den Erstattungsantrag und die Kopie der Unfallakte mit der Bitte um weitere Bearbeitung.

Mit freundlichen Grüßen