

**Antrag auf Anerkennung der Aufwendungen  
für Fahrtkosten im Ausnahmefall nach  
§ 26 Abs. 2 NBhVO**

Aktenzeichen	Geburtsdatum
<b>Bedienstete/rbzw. Versorgungsempfänger/in</b>	
Name	Vorname

Niedersächsische Versorgungskasse  
Postfach 81 04 04  
30504 Hannover

1. **Für wen werden die Fahrtkosten zu einer ambulanten Behandlung beantragt?**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

2. **Ärztliche, zahnärztliche oder psychotherapeutische Stellungnahme**

**Ambulante Behandlung**

beim Arzt       im Krankenhaus       Sonstige \_\_\_\_\_

**Begründung des Ausnahmefalles**

<b>hochfrequente Behandlung</b> (Beförderung zur Vermeidung von Schäden an Leib oder Leben unerlässlich)	<b>dauerhafte Mobilitätseinschränkung</b>				
<input type="checkbox"/> Mit Dialyse oder onkologischer Chemo/ Strahlentherapie <u>vergleichbarer Ausnahmefall:</u>	<input type="checkbox"/> mit Merkzeichen „aG“, „Bl“, „H“ oder Pflegestufe 2 oder 3 <u>vergleichbarer Grund</u> (ggf. ICD-Schlüssel):  Indikationsschlüssel <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				

**Nur bei hochfrequenter Behandlung**  
 Voraussichtliche Behandlungsfrequenz: \_\_\_\_\_ pro Woche über \_\_\_\_\_ Monate  
 ggf. Zeitraum der Serienverordnung \_\_\_\_\_

**Notwendiges Beförderungsmittel**

Krankentransportwagen     Taxi/Mietwagen     Privat-PKW     öffentl. Verkehrsmittel (Bus, Bahn)

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift der/s Ärztin/Arztes, Zahnärztin/Zahnarztes oder Psychotherapeutin/Psychotherapeuten
------------	---

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass alle Angaben Grundlage für eine Beihilfegewährung sind. Das Informationsblatt zur Beihilfefähigkeit von Beförderungskosten habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift der/s Beihilfeberechtigten
-------	---