

# Antrag auf Anerkennung der Beihilfefähigkeit der Aufwendungen für Psychotherapie

Niedersächsische Versorgungskasse  
**Abteilung Beihilfen**  
Am Mittelfelde 169  
30519 Hannover

Aktenzeichen	Geburtsdatum
Name	Vorname
Dienstherr / ehemaliger Dienstherr	

**Ich bitte um Übersendung der erforderlichen Antragsunterlagen für die Anerkennung der Beihilfefähigkeit der Aufwendungen für Psychotherapie.**

Die Psychotherapie soll für folgende Person beantragt werden:

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

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift der / des Beihilfeberechtigten)