

<b>Antragsteller</b> (Name, Vorname)	<b>Aktenzeichen</b> (bitte dem letzten Bescheid entnehmen)
--------------------------------------	--

Niedersächsische Versorgungskasse <b>- Abt. Beihilfen -</b> Postfach 81 04 04 30504 Hannover
---

### Erklärung zum Familienschlag Konkurrenzsituation nach § 3 Abs. 5 NBhVO

Für Aufwendungen eines im Familienzuschlag berücksichtigungsfähigen Kindes wird die Beihilfe nur noch der oder dem Beihilfeberechtigten gewährt, die oder der den Familienzuschlag für das Kind tatsächlich erhält (§ 3 Abs. 5 NBhVO).

Nach den uns vorliegenden Unterlagen ist Ihr Ehepartner / Lebenspartner ebenfalls beihilfeberechtigt.

Aufgrund dieser Neuregelung benötigen wir ergänzende Angaben zum Beihilfeantrag.

Wir bitten den Vordruck ausgefüllt und unterschrieben zurück zusenden.

Im Familienzuschlag berücksichtigungsfähige Kinder		
<b>1. Kind - Vorname</b> (ggf. abweichender Familienname)	Geburtsdatum	Ich beziehe den Familienzuschlag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>2. Kind - Vorname</b> (ggf. abweichender Familienname)	Geburtsdatum	Ich beziehe den Familienzuschlag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>3. Kind - Vorname</b> (ggf. abweichender Familienname)	Geburtsdatum	Ich beziehe den Familienzuschlag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>4. Kind - Vorname</b> (ggf. abweichender Familienname)	Geburtsdatum	Ich beziehe den Familienzuschlag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------