



**Fragebogen Kur / Rehabilitationsmaßnahme**  
(vom Antragssteller auszufüllen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:                                  dienstlich:                                  privat:

Beihilfestelle:

Zuletzt durchgeführte Kur bzw. Rehabilitationsmaßnahme:  
dabei maßgebende Diagnose(n):

Ich bin:

Aktiver Beamter      Dienstbezeichnung:  
Dienststelle:  
Derzeit krankgeschrieben:  nein  ja, seit:

Ruhestandsbeamter  
 beihilfeberechtigter Angehöriger

berufliche Tätigkeit:                                   nein                                   ja, seit:  
welche?:

Schwerbehinderung:                                   nein                                   ja, seit:                                  GdB:                                  %  
Merkmale:

---

**Erklärung:**

Falls bereits medizinische Unterlagen über mich im Gesundheitsamt vorhanden sind, bin ich mit der Berücksichtigung im Rahmen des aktuellen Antrages einverstanden.

ja                                   nein

---

(Ort, Datum)

---

Unterschrift