Vorsorgekuren für Feuerwehrbeamte - HVO

KVBW
Beihilfe

BF Beihilfenummer

Kommunaler Versorgungsverband
Baden-Württemberg
- Beihilfeabteilung -
Postfach 10 01 61
76231 Karlsruhe

Hinweis:
Um den Lesefluss zu erleichtern, verzichten wir auf Mehrfachnennungen; die verwendeten Bezeichnungen gelten für alle Geschlechter. Ebenso gelten alle ehebezogenen Begriffe auch für eingetragene Lebenspartnerschaften.
Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet unter www.kvbw.de/Informationspflichten.

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name | Vorname | Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

die persönliche Voraussetzung zur Durchführung einer Vorsorgekur für Beamte des Einsatzdienstes der Feuerwehr nach § 14 Abs. 5 Heilfürsorgeverordnung (HVO) erfüllt. Das Vorliegen einer funktionellen Störung der Gesundheit wurde ärztlicherseits bestätigt.

Der stationäre Aufenthalt soll in der Zeit vom _____ bis _____

In folgender Einrichtung erfolgen:
Name und vollständige Anschrift der Einrichtung

Der KVBW wird beauftragt, die Maßnahme nach Maßgabe der Bestimmungen der HVO zu genehmigen und die weitere Abwicklung mit der Einrichtung sowie dem Beamten zu übernehmen. Die Erstattung der Aufwendungen zuzüglich des Verwaltungskostenbeitrags durch den Dienstherrn wird zugesichert.

Ort, Datum | Unterschrift/Stempel des Bearbeiters

Telefon | Fax | E-Mail

BF - FW_03 - BW037004 - 01/2017