

Bestätigung der Einrichtung über die Höhe des Tagessatzes

**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.

1. Angaben zum Beihilfeberechtigten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname des Patienten

2. Angaben zur Einrichtung

Name der Einrichtung

Anschrift

Für o. g. Patienten wird/wurde folgender Tagessatz in Rechnung gestellt:

€

Der berechnete Tagessatz enthält folgende Leistungen:

alle Leistungen.

nur Pflege, Unterkunft und Verpflegung,

(anteilige) Kosten für eine höherwertige Unterkunft in Höhe von

€

(anteilige) Kosten für Telefon, Internet, Botengänge, Fahrservice etc.

€

Unterschrift/Stempel der Einrichtung

Ort, Datum

BF - 7_5_2 - BW037158 - 01/2017

Kommunaler Versorgungsverband Baden-Württemberg - Körperschaft des öffentlichen Rechts

HauptsitzLudwig-Erhard-Allee 19
76131 Karlsruhe
Tel. 0721 5985-0**Zweigstelle**Birkenwaldstraße 145
70191 Stuttgart
Tel. 0711 2583-0**Bankverbindung**Landesbank Baden-Württemberg
BIC: SOLADEST600
IBAN: DE24 6005 0101 0001 0008 58**Sie erreichen uns**montags bis freitags
von 8:00 Uhr
bis 16:30 Uhr**Internet / E-Mail**www.kvbw.de
beihilfe@kvbw.de