

Zurück an
Dienstherrn/Arbeitgeber/Bezugestelle

BF Beihilfeberechtigter
Beihilfenummer

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

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.

Erklärung nach § 6a Abs. 2 Beihilfeverordnung (BVO zum Beihilfeanspruch auf Wahlleistungen)

Anspruch auf Beihilfe zu den Aufwendungen für Wahlleistungen im Krankenhaus besteht nur dann, wenn hierfür ein monatlicher Beitrag von 22 € von den Bezügen einbehalten wird. Zu den Wahlleistungen gehören die Wahlleistung Unterkunft bis zur Höhe des Zweibettzimmerzuschlags und wahlärztliche Leistungen (z. B. Chefarztbehandlung). Kann der Wahlleistungsbeitrag nicht von den Bezügen einbehalten werden, wird er zum 15. des jeweiligen Monats fällig. Die Rechtslage - siehe unten - ist mir bekannt. Ich gebe daher folgende Erklärung ab:

Ja, ich werde für mich und meine berücksichtigungsfähigen Angehörigen Beihilfen zu den Aufwendungen für **Wahlleistungen** in Anspruch nehmen. Ich bin damit einverstanden, dass dafür ein monatlicher Beitrag von 22 € von meinen Bezügen einbehalten wird. Der Betrag ist ab dem Monat des Beginns der Beihilfeberechtigung abzuziehen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Nein, ich werde für mich und meine berücksichtigungsfähigen Angehörigen Beihilfen zu den Aufwendungen für Wahlleistungen **nicht** in Anspruch nehmen. Mir ist bekannt, dass diese Erklärung **unwiderruflich** ist und auch für meine beihilfeberechtigten Hinterbliebenen gilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Beihilfeberechtigten oder Bevollmächtigten

Rechtslage nach § 6a BVO:

Anspruch auf eine Beihilfe zu den Aufwendungen für Wahlleistungen im Krankenhaus besteht seit 01.04.2004 nur dann, wenn der Beihilfeberechtigte hierfür einen monatlichen Beitrag leistet.

In diesem Betrag sind die berücksichtigungsfähigen Angehörigen eingeschlossen.

Die Beihilfeberechtigten müssen gegenüber dem Dienstherrn innerhalb einer Ausschlussfrist von fünf Monaten schriftlich erklären, ob sie Beihilfe zu den Aufwendungen für Wahlleistungen in Anspruch nehmen wollen. Die Ausschlussfrist beginnt u. a. mit dem Tag der Entstehung einer neuen Beihilfeberechtigung nach der Beihilfeverordnung infolge der Begründung eines Beamtenverhältnisses (erstmalige Berufung in das Beamtenverhältnis, Ernennung zum Beamten auf Probe, Neuanstellung nach vorangegangener Entlassung, Berufung in ein Wahlamt etc.). Für tarifliche Beschäftigungsverhältnisse gilt dies nur, soweit neu eingestellten Arbeitnehmern noch ein Beihilfeanspruch zugesagt wurde.

Keine neue Wahlmöglichkeit besteht bei einer Umwandlung von einem Beamtenverhältnis auf Probe in ein Beamtenverhältnis auf Lebenszeit, des Weiteren bei einer Versetzung oder Abordnung innerhalb des Geltungsbereiches der BVO. Eine neue Erklärungsmöglichkeit besteht nur, wenn beim bisherigen Dienstherrn andere Beihilfeeregeln gelten (z. B. in einem anderen Bundesland) und erst durch die Versetzung oder Abordnung die BVO Baden-Württemberg Anwendung findet.

Versäumt ein Beihilfeberechtigter diese Ausschlussfrist oder erklärt er innerhalb der Ausschlussfrist, dass er Beihilfe zu Wahlleistungen nicht mehr möchte, kann ihm und seinen berücksichtigungsfähigen Angehörigen **auf Dauer** keine Beihilfe zu Wahlleistungen gewährt werden.

Die Erklärung, Beihilfe zu Wahlleistungen weiterhin beanspruchen zu wollen, kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich für die Zukunft widerrufen werden.

Kommunaler Versorgungsverband Baden-Württemberg - Körperschaft des öffentlichen Rechts

Hauptsitz
Ludwig-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