

Name und Anschrift

Datum

Schulamt
für die Städteregion Aachen
Beihilfestelle
Zollernstr. 10
52070 Aachen

**Erklärung zur Berücksichtigung von Kindern und zum Beihilfebemessungssatz
auszufüllen bei Beihilfeberechtigung beider Elternteile**

1 Anderer Elternteil

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse, PLZ, Ort

Dienststelle

2 Beihilfen für die Kinder soll erhalten:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Antragsteller	Anderer Elternteil *
Kind 1 (K 1)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 2 (K 2)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 3 (K 3)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 4 (K 4)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 5 (K 5)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Soweit der andere Elternteil Anspruch nach Bundes- oder vergleichbarem Landesbeihilfenrecht hat und den Familienzuschlag für ein Kind erhält, ist in Nordrhein-Westfalen die Beihilfengewährung für dieses Kind und ggf. die Zahlung des erhöhten Bemessungssatzes ausgeschlossen.

3 Erhöhter Bemessungssatz (bei zwei oder mehr berücksichtigungsfähigen Kindern)

Den erhöhten Bemessungssatz von 70 v. H. soll erhalten Antragsteller anderer Elternteil

Uns ist bekannt, dass die Bestimmung nur in Ausnahmefällen neu getroffen werden kann.

Datum, Unterschrift des Antragstellers
Stand:11.2010

Datum, Unterschrift des anderen Elternteils