



Landesamt für Zentrale Dienste  
- Zentrale Beihilfestelle -  
Am Halberg 4  
66121 Saarbrücken

Fragebogen zur Überprüfung  
Bemessungssatzerhöhung nach  
§ 15 Abs. 7 BhVO  
(nicht für pflegebedingte Aufwendungen)

Angaben zum/ zur Beihilfeberechtigten

Name	Vorname
Personalnummer (8-stellig)	Geburtsdatum

### 1. Monatliche Einnahmen und Ausgaben

(Die Aufzählung ist nur beispielhaft. Wenn Sie noch weitere- auch steuerfreie- Einnahmen und Ausgaben haben, geben Sie diese bitte an.)

Einnahmen	€	Ausgaben	€
Nettolohn - beider Ehegatten - (ohne Steuer und Versicherung)		Miete, Hauskosten	
Renten- oder Versorgungsbezüge		Heizung, Strom ,Gas	
Mieteinnahmen		Kraftfahrzeugkosten	
Einnahmen aus Kapitalvermögen		Versicherungen	
Kindergeld		Bausparkassen, Sparverträge	
Arbeitslosengeld, -hilfe, Wohngeld		Unterhaltszahlungen	
Unterhaltszahlungen- auch für Kinder		Gewerkschafts-, Vereinsbeiträge	
Einnahmen aus BAföG		Darlehenszinsen und -abträge	
Sonstige Einnahmen		Sonstige Ausgaben (bitte genau beschreiben)	
Zwischensumme Einnahmen		Zwischensumme Ausgaben	
Übertrag : Zwischensumme Ausgaben			
Verbleibender Betrag			





**2. Vermögen**

Vermögen	Betrag €	Verbindlichkeiten	Betrag €
Bargeld		Bankverbindlichkeiten	
Spareinlagen/ Bankguthaben		Verpflichtungen aus Abzahlungsgeschäften	
Wertpapiere		Sonstige Verbindlichkeiten (bitte genau beschreiben)	
Forderungen gegen Versicherungen		Zwischensumme Verbindlichkeiten	
Sonstige Geldforderungen			
Wertgegenstände			
Verkehrswert Grundstücke			
Sonstiges Vermögen			
Zwischensumme Vermögen			
Verbleibender Betrag			

**3. Weitere Bemerkungen**

*Hinweis: Die Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß einzutragen.*

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

