

**Anlage Kinder****Anlage 7****Antragsteller/in Name, Vorname**

Beihilfenummer

Geburtsdatum

Dienststelle

Dienststellen-Nr. oder Schul-Nr.

**Erklärung zur Berücksichtigung von Kindern und zum Beihilfebemessungssatz**  
(nur auszufüllen bei Beihilfeberechtigung beider Elternteile)
**1 Anderer Elternteil**

Name, Vorname	Beihilfenummer	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Dienststelle	
Postleitzahl, Ort	Dienststellen-Nr. oder	Schul-Nr.

**2 Beihilfen für die Kinder**

soll erhalten

Name, Vorname	Geburtsdatum	Antragsteller	Anderer Elternteil <sup>1)</sup>
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"/>

<sup>1)</sup> Soweit der andere Elternteil Anspruch nach Bundes- oder vergleichbarem Landesbeihilfenrecht hat und den Familienzuschlag für ein Kind erhält, ist nach 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

Datum, Unterschrift des anderen Elternteils