



Kommunale  
Versorgungskassen  
Westfalen-Lippe

Beihilfekasse

Kommunale Versorgungskassen  
Westfalen-Lippe  
kvw-Beihilfekasse  
Postfach 82 09  
48044 Münster

## Anlage Kinder

| Beihilfeberechtigte/r: Name, Vorname | Geburtsdatum | Beihilfe-Nummer |
|--------------------------------------|--------------|-----------------|
|                                      |              |                 |

### Erklärung zur Beantragung von Beihilfen für Kinder und zum Beihilfebemessungssatz

(nur auszufüllen bei Beihilfeberechtigung beider Elternteile)

| 1 Anderer Elternteil |  |               |
|----------------------|--|---------------|
| Name, Vorname        | Geb.-Datum:  | Beihilfe-Nr.: |
| Straße, Hausnummer   | Zuständige Beihilfestelle:<br>(vollständige Anschrift) |               |
| Postleitzahl, Ort    |  |               |

| 2 Beihilfen für Kinder soll erhalten |            |                          |                          |
|--------------------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|
| Name, Vorname                        | Geb.-Datum | 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 Landesbeihilferecht hat und den Familienzuschlag für ein Kind tatsächlich erhält, ist in Nordrhein-Westfalen die Beihilfegewährung für dieses Kind und ggf. die Zahlung des erhöhten Bemessungssatzes ausgeschlossen.

**3 Erklärung zum Beihilfebemessungssatz**

(Nur bei zwei oder mehr berücksichtigungsfähigen Kindern auszufüllen.)

Den erhöhten Bemessungssatz von 70 % soll erhalten:  Antragsteller  anderer Elternteil

**Uns ist bekannt, dass die Bestimmung nur in Ausnahmefällen (z. B. bei Trennung, Scheidung oder bei erneutem Eintritt in den öffentlichen Dienst, nicht jedoch bei Geburt oder Wegfall der Berücksichtigungsfähigkeit eines Kindes) neu getroffen werden kann.**

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Datum, Unterschrift des anderen Elternteils

**KONTAKT**

Zumsandstraße 12 // 48145 Münster // Tel. (0251) 591-6749 // Fax (0251) 591-4624  
[kvw@kvw-muenster.de](mailto:kvw@kvw-muenster.de) // [www.kvw-muenster.de](http://www.kvw-muenster.de)