

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

**Ermittlung der Belastungsgrenze für das Jahr**

**(Aktive Bedienstete)**

Beihilfeberechtigte/r: Name, Vorname	Geburtsdatum	Beihilfe-Nummer

<b>Gesamtbezüge des Vorjahres<sup>1</sup></b>	€
abzüglich kinderbezogene Anteile im Familienzuschlag	€
abzüglich Erschwerniszulagen	€
abzüglich Mehrarbeitsvergütungen	€
abzüglich Vergütung im Vollstreckungsdienst	€
abzüglich sonstige variable Bezügebestandteile	€
<b>zu berücksichtigende Vorjahresbezüge</b>	€

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Gehaltsstelle

<sup>1</sup> Summe der zur Auszahlung gebrachten Bezüge inklusive der bei der Ermittlung der Belastungsgrenze in Abzug zu bringenden Bezügebestandteile