

# Anlage zur Abrechnung von Stromkosten für Hilfsmittel

**BERLIN**



- **Hinweise: Bitte keine Rechnungen einreichen.** Eine Rücksendung der Unterlagen erfolgt nicht. Unterlagen bitte nicht klammern, heften oder kleben.  
 - Lebenspartner sind Personen, die eine Partnerschaft auf Lebenszeit nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz begründet haben.

beihilfeberechtigte Person: Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon (Angabe freiwillig)
eMail-Adresse (Angabe freiwillig)		
Dienst- / Wohnanschrift		

Landesverwaltungsamt Berlin  
 Beihilfeservice - BS -  
 10702 Berlin

**Personalkennzeichen**

**Datum**

(TT.MM.JJJJ)

**Ich bitte um Übernahme der entstandenen Stromkosten für die zu behandelnde Person:**

Name, Vorname, Geburtsdatum

<b>Angabe zum betriebenen Gerät</b>		
Genauere Bezeichnung/ Modell		
Leistungsaufnahme lt. Hersteller; Angabe in Watt		
<b>Stand Betriebsstundenzähler</b>		
Vor Inbetriebnahme		
Stunden im Monat		
<b>Verbrauch</b>		
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
Betriebsstundenzähler	Stunden	im Monat
<b>Betriebszeit gesamt:</b>	<b>Stunden</b>	<b>Preis einer Kilowattstunde (kWh) lt. Stromrechnung:</b>
		€ (Nachweis in Kopie beifügen)
<b>Unterschrift</b>		

Zutreffendes bitte ankreuzen [x] oder ausfüllen