

Name der oder des Beihilfeberechtigten: _____

Beihilfenummer: (immer angeben) _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Zentrale Scanstelle
Beihilfe
32746 Detmold

**Kostennachweis Haushaltshilfe
Erklärung und Rechnung**

Name und Vorname der Haushaltshilfe:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Ich bin mit der oder dem Beihilfeberechtigten beziehungsweise der haushaltführenden Person verwandt oder verschwägert

☐ nein ☐ ja, wie? _____

Für die oben genannte oder den oben genannten Beihilfeberechtigten habe ich Haushaltshilfe geleistet:

vom, Datum	bis, Datum	Anzahl, Tage	von, Uhrzeit	bis, Uhrzeit

bitte gegebenenfalls ein neutrales Zusatzblatt oder die Rückseite verwenden

Hierfür berechne ich ☐ pro Stunde Euro_____

☐ pro Tag Euro_____insgesamt Euro_____

Meine Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß

Ich bin telefonisch zu erreichen: privat:_____ geschäftlich:_____

Datum und Unterschrift der Haushaltshilfe
