

# Anlage zur Abrechnung von Stromkosten für Hilfsmittel

**Hinweise:**

- 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  
 Zentrale Beihilfestelle – VB B -  
 10702 Berlin

**Personalkennzeichen**

**Datum**

(TT.MM.JJ)



**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 vor</b>	
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 _____
<b>Betriebszeit gesamt:</b> _____ <b>Stunden</b>	
<b>Preis einer Kilowattstunde (kWh) lt. Stromrechnung</b>	_____ € (Nachweis in Kopie beifügen)
<b>Unterschrift</b>	