

Antrag auf Zuschuss zur Krankenversicherung

An das Bischöfliche Stiftungsschulamt
Zentrale Gehaltsabrechnungsstelle
Bischof-von-Kepler-Str. 5
72108 Rottenburg

Hinweis: Ein Nachweis der Krankenversicherung ist beizufügen.

1. Persönliche Angaben

Name	Personalnummer	Geburtsdatum
Anschrift der Schule		

2. Zuschuss zur Krankenversicherung

Hiermit beantrage ich den monatlichen Zuschuss zu meiner Krankenversicherung gemäß § 47 Arbeitszeit- und Urlaubsverordnung (AzUVO).

Mit beigefügtem Nachweis meiner Krankenversicherung bestätige ich, dass ich auch während meiner Elternzeit privat versichert bin und Beiträge an meine Krankenkasse abführe.

Datum:

Unterschrift: