

Aufwendungen für psychotherapeutische Leistungen nach der Nds. Beihilfeverordnung (NBhVO)

Aktenzeichen	Geburtsdatum
Bedienstete/r / Versorgungsempfänger/in	
Name, Vorname	

**Niedersächsisches Landesamt
für Bezüge und Versorgung
Beihilfestelle Aurich
Postfach 1570**

26585 Aurich

Ich bitte um Übersendung der erforderlichen Antragsunterlagen für die Anerkennung der Beihilfefähigkeit der Aufwendungen für Psychotherapie.

Die Psychotherapie soll für folgende Person beantragt werden:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Unterschrift der/des Beihilfeberechtigten	Ort, Datum
---	------------