



Antrag Augenarztrechnung – Erstattung bzw. Begleichung in Verbindung mit Gewährung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille

Name:

Adresse: *)

.....

*) aus haushaltsrechtlichen Gründen zwingend notwendig. Ohne Angabe der vollständigen Adresse kann leider keine Erstattung erfolgen. Für weitere Fragen diesbezüglich wenden Sie sich bitte an das Referat IV/1.

Hiermit beantrage ich die

- Begleichung der eingereichten Rechnung direkt an den Augenarzt bzw. die Augenärztin.
Folgende, dazu notwendige Unterlagen liegen anbei:
 - Augenärztliche Rechnung (Original!) inkl.
 - Kopie des Antrags „Voraussetzungen zur Gewährung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille“ mit den Stellungnahmen unter Position 1 (betriebsärztlicher Dienst) und Position 2 (Augenarzt)

- Erstattung der von mir im Vorfeld beglichener Augenarztrechnung.
Folgende, dazu notwendige Unterlagen liegen anbei:
 - Augenärztliche Rechnung (Original!) inkl.
 - Vermerk zur Bezahlung oder Quittung oder Kopie EC-Abschnitt sowie
 - Kopie des Antrags „Voraussetzungen zur Gewährung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille“ mit den Stellungnahmen unter Position 1 (betriebsärztlicher Dienst) und Position 2 (Augenarzt)

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift