

Name, Vorname	zu Beihilfenummer
Aktuelle Adresse	Geburtsdatum

Landesamt für Besoldung
und Versorgung NRW

40476 Düsseldorf

Antrag auf einen barrierefreien Beihilfebescheid vom LLBV NRW

☐ Neueinrichtung des barrierefreien Beihilfebescheides E-Mailadresse an die der Bescheid versendet werden soll: (Bitte E-Mailadresse eintragen)
Änderung der bisherigen E-Mailadresse ☐ ab sofort ☐ ab dem Datum (Bitte Beginndatum und neue E-Mailadresse eintragen)

Verpflichtungserklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Der Antrag auf eine barrierefreie Bezugsmittelteilung ist nur mit einer Unterschrift gültig.

Datum, Unterschrift

Telefon (Angaben freiwillig)

Datenschutz

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt gem. Art. 6 lit. e DS-GVO i.V.m. § 83 Abs. 1 LBG NRW. Weitere Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch das LBV NRW finden Sie unter:

<https://www.finanzverwaltung.nrw.de/de/hinweise-zum-datenschutz>