

# Krankenfürsorge für die Beamten der Stadt @ Wels



An die  
Krankenfürsorge für die  
Beamten der Stadt Wels  
Stadtplatz 1  
4600 Wels

## Kurantrag

Antragsteller:	Datum:
	Geburtsdatum:
Anschrift:	

Ich ersuche um Gewährung	eines Kurkostenbeitrages	<input type="checkbox"/> *)
	ambulanter Kurmittel	<input type="checkbox"/> *)
Aufenthalt in:		
Zeitpunkt:		
Begleitperson:	notwendig	<input type="checkbox"/> *)
	nicht notwendig	<input type="checkbox"/> *)

Meine letzten drei Kuraufenthalte, für die ich einen Kurkostenbeitrag erhalten habe, absolvierte ich in den Jahren:

Ich versichere, dass meine oben angeführten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich bin mir bewusst, dass unrichtige Angaben eine Rückzahlung des Kurkostenbeitrages zur Folge haben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Zur Beachtung:** Beamte des Dienststandes haben bezüglich der Abwicklung der Kur das Einvernehmen mit ihrem Dienstvorgesetzten herzustellen.

\*) Zutreffendes ankreuzen

b.w.

Die Stadt voller Impulse:

Es bearbeitet für Sie:

DVR : 0024724, <http://www.wels.gv.at/>

<b>Angaben des behandelnden Arztes</b>	
Anamnese; bisherige Behandlung und Erfolg derselben:	
Untersuchungsbefund einschl. Laboratoriumsuntersuchungen:	
Diagnose und Antrag (empfohlener Kurort):	
Reisefähigkeit, Kurfähigkeit, Infektionsfreiheit:	
..... Datum	..... Stempel und Unterschrift des Arztes

<b>Von der KFW auszufüllen</b>	
<u>Stellungnahme des Vertrauensarztes:</u>	
Der Kuraufenthalt wird befürwortet:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen:	
..... Datum	..... Vertrauensarzt
Der Kurantrag wird bewilligt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der Geschäftsführer:	