

**Anlage 2 (zu Kapitel A – 5.6 Abrechnung)**

**Mehrkostenvereinbarung**

Name, Vorname, Dienstgrad \_\_\_\_\_  
 Dienststelle \_\_\_\_\_  
 Personenkennziffer \_\_\_\_\_ Dienst Eintritt \_\_\_\_\_ Dienstzeitende \_\_\_\_\_ Status \_\_\_\_\_

Wehrbereichsverwaltung \_\_\_\_\_  
 - Dezernat IV 5 - \_\_\_\_\_

Zahnärztliche Behandlungseinrichtung der Bundeswehr (Stempel)

Kostenträger-Nummer 00 9520 9

Heil- und Kostenplan vom \_\_\_\_\_

- Verteiler:
- 1. Ausfg. nach Behandlung an WBV Kassenbeleg)
  - 2. Ausfg. zur G-Akte der Soldatin/des Soldaten
  - 3. Ausfg. Begutachtender Sanitätssoffizier Zahnarzt
  - 4. Ausfg. Soldatin/Soldat

I. Planung der zusätzlichen Leistung(en)																	Behandlungsplan (BehPlan)	
Beh-Plan	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	K = Krone O = Verbindungsvorrichtung B = Brückenglied/Spanne H = Halteelement E = zu ersetzender Zahn — = Verblockung/Steg T = Teleskopkrone EF = Einlagefüllung M = Keramik-Verblendung TK = Telkrone V = Kunststoff-Verblendung	
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
Beh-Plan																		

II. Mehrkostenvorausberechnung					
Zahn/Region	Anzahl	Leistungsbeschreibung/Legierung	Menge (g; geschätzt)	EUR/g (inkl. MWSU)	Summe (EUR)
<b>Summe geschätzte Mehrkosten</b>					

Erläuterung zur Mehrkostenvereinbarung	Datum, Unterschrift behandelnde Zahnärztin / behandelnder Zahnarzt
--	--

**III. Erklärung der Soldatin/des Soldaten**

Die Durchführung der oben aufgeführten, zusätzlichen Leistung(en) erfolgt nach Aufklärung durch meine Truppenzahnärztin / meinen Truppenzahnarzt **auf meinen ausdrücklichen Wunsch**.

Mir ist bekannt dass:

- im Rahmen meines Anspruchs auf unentgeltliche truppenzahnärztliche Versorgung eine schadens- und risikogerechte Behandlung möglich ist.
- ich die Kosten dieser Leistung(en) selbst zu tragen habe und auch kein Anspruch auf Beihilfe besteht.
- es sich bei den oben genannten Mehrkosten um einen geschätzten Betrag handelt und dieser in der endgültigen Rechnung sowohl niedriger als auch höher sein kann.
- mir der endgültige Rechnungsbetrag von der zuständigen Wehrbereichsverwaltung mitgeteilt wird.
- dieser Betrag gegen meine Bezüge aufgerechnet wird (**bei aktiven Soldatinnen / Soldaten**)
- ich nach Erhalt der Rechnung den Rechnungsbetrag fristgerecht auf das genannte Konto der Wehrbereichsverwaltung einzuzahlen habe (**bei ehemaligen Soldatinnen / Soldaten, wenn ein Anspruch auf Versorgungsbezüge nicht mehr besteht**)

Ist die Begleichung in einer Summe nicht möglich, kann bei der zuständigen Wehrbereichsverwaltung - Dezernat IV 5 - unter Darlegung der Gründe eine Zahlung in monatlichen Teilbeträgen, die von der WBV festgesetzt und mitgeteilt werden, beantragt werden.  
**Eine Ratenzahlung ist rechtzeitig, möglichst unmittelbar mit dem Abschluss der Mehrkostenvereinbarung, zu beantragen.**

Datum, Unterschrift der Soldatin/des Soldaten \_\_\_\_\_