

Absender:

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Ort)

(Telefon)

POSTKARTE

**An das
Hauptzollamt
– Personalstelle –**

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Bestimmungsort)



Herausgegeben vom
Bund der Deutschen Zollbeamten
Bezirksverband Westfalen

bitte
frankieren

Absender:

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Ort)

(Telefon)

POSTKARTE

**An das
Hauptzollamt
– Personalstelle –**

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Bestimmungsort)



Herausgegeben vom
Bund der Deutschen Zollbeamten
Bezirksverband Westfalen

bitte
frankieren

Absender:

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Ort)

(Telefon)

POSTKARTE

**An das
Hauptzollamt
– Personalstelle –**

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Bestimmungsort)



Herausgegeben vom
Bund der Deutschen Zollbeamten
Bezirksverband Westfalen

bitte
frankieren

Absender:

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Ort)

(Telefon)

POSTKARTE

**An das
Hauptzollamt
– Personalstelle –**

(Postfach oder Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl) (Bestimmungsort)



Herausgegeben vom
Bund der Deutschen Zollbeamten
Bezirksverband Westfalen

bitte
frankieren

Hier
ankreuzen

Ich bin wegen Krankheit nicht in der Lage meine Wohnung zu verlassen und bitte um Unterstützung (nähere Erläuterungen siehe unten)

Ich bin im Krankenhaus _____ (Name)

_____ und bitte um Besuch
(Ort)

Herr/Frau _____

ist krank in der Wohnung/liegt im Krankenhaus _____

_____ und benötigt Hilfe
(Name, Ort)

Ich benötige Unterstützung beim Ausfüllen des Beihilfeantrages und bitte um Besuch in meiner Wohnung

Zusätzliche Erläuterungen oder Mitteilungen

Hier
ankreuzen

Ich bin wegen Krankheit nicht in der Lage meine Wohnung zu verlassen und bitte um Unterstützung (nähere Erläuterungen siehe unten)

Ich bin im Krankenhaus _____ (Name)

_____ und bitte um Besuch
(Ort)

Herr/Frau _____

ist krank in der Wohnung/liegt im Krankenhaus _____

_____ und benötigt Hilfe
(Name, Ort)

Ich benötige Unterstützung beim Ausfüllen des Beihilfeantrages und bitte um Besuch in meiner Wohnung

Zusätzliche Erläuterungen oder Mitteilungen

Hier
ankreuzen

Ich bin wegen Krankheit nicht in der Lage meine Wohnung zu verlassen und bitte um Unterstützung (nähere Erläuterungen siehe unten)

Ich bin im Krankenhaus _____ (Name)

_____ und bitte um Besuch
(Ort)

Herr/Frau _____

ist krank in der Wohnung/liegt im Krankenhaus _____

_____ und benötigt Hilfe
(Name, Ort)

Ich benötige Unterstützung beim Ausfüllen des Beihilfeantrages und bitte um Besuch in meiner Wohnung

Zusätzliche Erläuterungen oder Mitteilungen

Hier
ankreuzen

Ich bin wegen Krankheit nicht in der Lage meine Wohnung zu verlassen und bitte um Unterstützung (nähere Erläuterungen siehe unten)

Ich bin im Krankenhaus _____ (Name)

_____ und bitte um Besuch
(Ort)

Herr/Frau _____

ist krank in der Wohnung/liegt im Krankenhaus _____

_____ und benötigt Hilfe
(Name, Ort)

Ich benötige Unterstützung beim Ausfüllen des Beihilfeantrages und bitte um Besuch in meiner Wohnung

Zusätzliche Erläuterungen oder Mitteilungen