

Name, Vorname _____
Amt _____
NA _____
Pers.Nr. _____

Datum _____

An die
Behörde

Widerspruch gegen die Kostendämpfungspauschale

Hiermit lege ich gegen den Beihilfebescheid vom _____ Widerspruch ein.

Mein Widerspruch bezieht sich auf die Kürzung meines Beihilfeanspruches infolge der Kostendämpfungspauschale. Soweit in dem genannten Bescheid auch eine Endgültigkeitserklärung zu Kostendämpfungspauschalen für vergangene Jahre ab 1999 enthalten ist, richtet sich der Widerspruch auch gegen diese.

Begründung: durch Urteil des Oberverwaltungsgerichtes Münster vom 18.7.2007 – Aktenzeichen 6 A 3535/06 wurde die Kostendämpfungspauschale für rechtswidrig – weil mit dem Alimentationsprinzip nicht vereinbar – erklärt. Ich verweise auf die Ausführungen in dieser Gerichtsentscheidung.

Sofern gegen die genannte Gerichtsentscheidung Revision eingelegt wird, erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Widerspruchsentscheidung bis zur endgültigen gerichtlichen Entscheidung zurück gestellt wird.

(Unterschrift)