

**Online-Fragebogen
-Außergewöhnliche Belastungen im
Rahmen des Einkommensteuerrechts-**

Bitte übermitteln Sie uns diesen **Fragebogen**, die **datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung** und **die Beurteilungsgrundlage** über unsere datensichere Uploadseite unter folgendem Link: <https://www.muenchen.de/unterlagen-amtsarzt> .

oder postalisch an:

Gesundheitsreferat, GSR-GS-AG Ärztliche Gutachten, Schwanthalerstr. 69, 80336 München

Antragsteller*in	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Vollständige Anschrift (Hauptwohnsitz)	
Telefonnummer	Dienstlich Privat / Mobil:
E-Mail-Adresse	

Gibt es Termine, zu denen Sie zu einer Untersuchung nicht zur Verfügung stehen?

(bitte Termine angeben): _____

Welche Maßnahme wird steuerlich geltend gemacht?

(Bitte genaue Bezeichnung mit Angabe von Art, Umfang und Dauer)

Medizinische Unterlagen mit Angaben über die zugrunde liegenden Erkrankungen sind beizulegen.

Datum, Unterschrift Antragsteller*in