

## Antrag für einen Gemeindebeitrag

### A Personalien

Name, Vorname Kind .....

Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r .....

---

### B Zahladresse

Postcheck-Konto, oder .....

Bankverbindung und Konto-Nr. ....

(Einzahlungsschein beilegen) .....

---

### C Zahnärztin/Zahnarzt

Totalbetrag (Zahnarztrechnung beilegen) Fr.....

---

### D Krankenkasse (Name, Ort)

Beitrag Krankenkasse .....

(Bestätigung beilegen, auch wenn keine Beiträge ausgerichtet werden) Fr.....

---

### E Steuerbares Einkommen (durch die Steuerbehörde auszufüllen)

Einkommen (letzte definitive Veranlagung): .....

Vermögen (letzte definitive Veranlagung): .....

---

### Gemeindeanteil (gemäss Beitragsfestsetzung von Behandlungskostenbeiträgen)

Nettokosten (Rechnung Zahnarzt minus Beitrag Krankenkasse) .....

.....% der Nettokosten = .....

---

- bewilligt
- abgelehnt\*

BILDUNGSKOMMISSION UNTERSEEN

Der Präsident

Die Sekretärin

\*Wenn Sie mit dieser Entscheidung nicht einverstanden sind, können Sie eine beschwerderechtliche Verfügung verlangen

Simon Margot

Anita Steuri