



Einwohnergemeinde
Dorfstrasse 52
4618 Boningen
Telefon: 062 216 85 44
E-Mail: info@boningen.ch

Antrag für die Rückerstattung der Zahnarztkosten

Gemäss Schulzahnpflegereglement vom 01.01.2021 ersuche ich / wir um Auszahlung des Gemeindebeitrages der Einwohnergemeinde Boningen.

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

Kind

Behandlung bei

Behandlung von bis

Rechnungsdatum

Rechnungsbetrag CHF

Abzüge (Versicherung, Krankenkasse, etc.) CHF

Nettokosten CHF

Die Inhaber der elterlichen Gewalt erklären hiermit, dass sämtliche möglichen Abzüge vorgenommen, resp. angegeben wurden.

Datum, Unterschrift.....

Folgende Belege müssen mit dem Gesuch eingereicht werden:

- Originalrechnung mit Zahlungsbeleg
- Abrechnung der Krankenkasse oder Versicherung
- Kopie des Zahnkontrollheftes

Die Gutschrift erfolgt auf Konto:

IBAN-Nr.

Konto lautend auf.....

Visum Gemeindeverwaltung:

Visum Ressortleiter Bildung:



Einwohnergemeinde
Dorfstrasse 52
4618 Boningen
Telefon: 062 216 85 44
E-Mail: info@boningen.ch

Kostengutsprache zum Antrag für Zahnarztkosten Seite 2

Wird durch die Gemeinde ausgefüllt

Steuerbares Einkommen bei Rechnungsstellung Jahr

CHF

Gemeindebeitrag,
ersichtlich aus Tabelle im Anhang
Schulzahnpflegereglement %

Rückerstattung

Nettokosten der beigelegten Rechnung CHF

Gemeindebeitrag %

Überweisung CHF

Visum Finanzverwaltung

Ort, Datum,

Konto-Nr.

4330.3637.00

Betrag

CHF