

Liebe Eltern

Bei hohen Behandlungskosten haben Sie die Möglichkeit, einen Gemeindebeitrag zu beantragen. Das Gesuch muss nach Bezahlung der Rechnung mit diesem Formular bei der Schulzahnpflegeleitung gestellt werden. Ob Sie Anspruch auf einen Beitrag haben, können Sie aus den Ausführungsbestimmungen ableiten.

---

## Gesuch für Behandlungskostenbeitrag

Gesuchsteller/in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: 4912 Aarwangen \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Wir stellen den Antrag, dass an die Zahnbehandlungskosten unserer Tochter / unseres Sohnes  
\_\_\_\_\_ ein Gemeindebeitrag geleistet wird.

Mit der Gesuchseinreichung erteilen wir die Bewilligung zur Auskunftserteilung durch die Steuerbehörde und/oder den Sozialdienst.

**Dem Gesuch legen wir bei:**

- Die Behandlungskostenrechnung des Zahnarztes / der Zahnärztin
- Die Quittung der bezahlten Rechnung
- Abrechnung/Bestätigung** anderer Kostenträger, z.B. Krankenkasse, Versicherungen.  
**obligatorisch**, da Ihr Gesuch andernfalls nicht behandelt werden kann.

Wir bitten Sie, einen allfälligen Betrag auf mein/unser Konto zu überweisen auf:

- Einzahlungsschein (von Vorteil)
- Postkonto-Nr. (PC-Konto) \_\_\_\_\_
- Bank IBAN-Nr. \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

Aarwangen, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Gesuch einreichen bei: Schulsekretariat, Schulzahnpflege, Turnhallestr. 20a, 4912 Aarwangen

Durch die Schulzahnpflegeleitung auszufüllen:

Das Gesuch wird  bewilligt  abgelehnt Datum: \_\_\_\_\_