



Schulsekretariat Oberägeri
Schulweg 1
6315 Oberägeri

ABTEILUNG BILDUNG

Schulweg 1
6315 Oberägeri
Telefon +41 41 723 81 00
www.oberaegeri.ch

Rückerstattungsantrag Schulzahnarzt-Dienst Schuljahr 2024 / 2025

Name/Vorname des Kindes
Geburtsdatum Kind
Klasse

Private Zahnversicherung Ja Nein
Krankenkasse des Kindes
IBAN des /der Erziehungsberechtigten
Name Kontoinhaber/in, Adresse und Ort
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Zur Berechnung des Kostenbeitrages reichen Sie uns entweder die letzte, rechtskräftige Veranlagung ein oder Sie erteilen uns mit Ihrer Unterschrift die ausdrückliche Einwilligung für einen elektronischen Zugriff auf die aggregierten Steuerdaten der kantonalen Steuerverwaltung erteilen.

- Beilagen
- Kopie der Zahnarzt-Rechnung
 - Originalabrechnung der Versicherung (private Zusatzversicherung)
 - Quittungsbeleg der bezahlten Rechnung
 - Allenfalls letzte, rechtskräftige Steuerveranlagung

Rückerstattungsantrag mit Beilagen sind vom Erziehungsberechtigten/von der Erziehungsberechtigten einzureichen an: Schulsekretariat Oberägeri, Schulweg 1, 6315 Oberägeri.

Beträge unter Fr. 30.00 werden nicht zurückerstattet. Wir verweisen auf das gültige Reglement Schulzahnarzt-Dienst und die Verordnung zum Reglement Schulzahnarzt-Dienst der Einwohnergemeinde Oberägeri.

Rückerstattungsanweisung (wird vom Schulsekretariat ausgefüllt):

Rückerstattungsbetrag: _____ % v. CHF _____ CHF _____
KST: 3102 / Kto: 3637.00

Datum, Unterschrift: _____ Schulsekretariat Oberägeri

Der Rückerstattungsantrag ist bis spätestens am 31. Dezember 2025 bei uns einzureichen.