

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 2023 / 2024	
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	
Zugriff auf die aggregierten Steuerdaten der kanton Beilagen - Kopie der Zahnarzt-Rechnung - Originalabrechnung der Versicher - Quittungsbeleg der bezahlten Rec - Allenfalls letzte, rechtskräftige Ste	ung (private Zusatzversicherung) hnung
Rückerstattungsantrag mit Beilagen sind vom Erziel einzureichen an: Schulsekretariat Oberägeri, Schuls	
Beträge unter Fr. 30.00 werden nicht zurückerstatte zahnarzt-Dienst und die Verordnung zum Regleme Oberägeri.	
Rückerstattungsanweisung (wird vom Schulsekreta	riat ausgefüllt):
Rückerstattungsbetrag:% v. CHF	CHF
	KST: 3102 / Kto: 3637.00
Datum, Unterschrift:	Schulsekretariat Oberägeri





Der Rückerstattungsantrag ist bis spätestens am 31. Dezember 2024 bei uns einzureichen.