



# Gesuch um Schulbeitrag an die Zahnbehandlungskosten

## Personalangaben / Eltern oder Erziehungsberechtigte

Name / Vorname:

Adresse:

Telefon / E-Mail:

## Bankverbindung

Bankname:

IBAN Nummer:

CH

## Angaben Kind

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Zahnarzt:

Rechnungsbetrag:

Fr.

Zusatzversicherung:

Ja:

Nein:

**WICHTIG:** Leistungsabrechnung beilegen!

## Beilagen

\*Gesuch vollständig ausgefüllt und unterzeichnet

\*Leistungsabrechnung Krankenkasse

\*Kopie Rechnung / Honorarrechnung

Bei Aufenthalt B (Quellensteuer) Kopie der  
aktuellen Lohnausweise

**\*Sind diese Dokumente nicht vorhanden oder unvollständig, kann auf das Gesuch nicht eingegangen werden. Die Unterlagen werden unbearbeitet retourniert.**

**Bitte Rückseite beachten!**

## Angaben über die Einkommens- und Vermögensverhältnisse

Steuerbares Einkommen:

Fr.

Steuerbares Vermögen:

Fr.

Bitte zutreffendes  
ankreuzen:

Verheiratet:

Alleinerziehend:

Konkubinat:

## Schulbeitrag Steuerbares Einkommen inkl. anrechenbarer Vermögensanteil.

(Berechnung gemäss Vorgaben Betreuungsreglement)

### Schulbeitrag:

80%	bis zu Fr. 30'000.–
60%	bis zu Fr. 35'000.–
40%	bis zu Fr. 40'000.–
20%	bis zu Fr. 50'000.--

Das Gesuch ist zwingend innerhalb von acht Wochen ab Ausstellungsdatum der Honorarrechnung der Schulverwaltung einzureichen. Zu spät eingereichte Gesuche werden nicht berücksichtigt. Die Beitragsberechtigung erlischt mit Vollendung der obligatorischen Schulpflicht.

Beiträge unter Fr. 250.00 werden nicht ausbezahlt. Der maximale Beitrag pro Kind und Kalenderjahr beträgt Fr. 1'000.-  
Das komplette Beitragsreglement finden sie auf unsere Stadtwebseite: [www.adliswil.ch](http://www.adliswil.ch) - Schulzahnärztlicher Dienst

Die Richtigkeit dieser Angaben bestätigt:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte richten Sie das Gesuch an:

Stadt Adliswil, Schulverwaltung, Zürichstrasse 10, 8134 Adliswil