

Antrag für einen Schulbeitrag an die Zahnbehandlungskosten

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte

Für die Berechnung eines Schulbeitrages an die Kosten der Zahnbehandlung benötigen wir von Ihnen für das laufende Schuljahr die folgenden Angaben:

Personalangaben

Antragsberechtigte

Name / Vorname:

Adresse:

Telefon:

Bankverbindung :

Bank/Postcheck-Konto:

Kind Name / Vorname:

Klasse:

Angaben über die Einkommensverhältnisse

Steuerbares Einkommen CHF

10% vom steuerbaren Vermögen
falls über Fr. 200'000.--

CHF Total CHF

- Bei einem steuerbaren Einkommen von mehr als Fr. 70'000.- entfällt die Beitragsleistung der Schule.
- Für Behandlungskosten unter Fr. 150.- entfällt der Schulbeitrag.

Zusätzliche Angaben zu den Zahnbehandlungskosten:

- Kostenvoranschlag beiliegend
- Kostenvoranschlag bereits eingereicht gemäss Verordnung 5.2..
- Zur Deckung dieser Behandlungskosten besteht keine Privat- oder zusätzliche Zahnversicherung bei der Krankenkasse bzw. Versicherung. Bitte schriftliche Bestätigung Ihrer Krankenkasse beilegen, falls keine Kosten übernommen werden.
- Die Behandlungskosten werden zu% von der Krankenkasse bzw. Kranken- oder Invalidenversicherung übernommen. (Bitte Abrechnung der Krankenkasse beilegen).

Datum: Unterschrift:.....

Wir sichern Ihnen absolute Diskretion zu.
Bitte aktuelle **Steuerrechnung** beilegen.

Formular ausgefüllt retournieren an
Schulverwaltung Herrliberg, Postfach 167, 8704 Herrliberg.