



Einwohnergemeinde Wengi
Frauchwilstrasse 11
3251 Wengi

Wengi – natürlich ländlich

Telefon 032 389 14 84
Fax 032 389 24 67
Mail info@wengi-be.ch
Web www.wengi-be.ch

Formular Rückerstattung Schulzahnpflege

Name und Adresse des Kindes: _____

Datum der Zahnkontrolle: _____

→ *Rechnungskopie des Zahnarztes beilegen*

Überweisung auf Bank- oder Postkonto IBAN-Nr.: _____
oder Einzahlungsschein beilegen

Name der Bank: _____

Konto lautet auf: _____

Wir weisen Sie darauf hin, dass unter die Schulzahnpflege lediglich die jährliche Reihenuntersuchung der Schülerinnen und Schüler fällt. Für die Grunduntersuchung wird einen Betrag von CHF 30.00 (gemäss den kantonalen Weisungen) entrichtet. Die übrigen Kosten werden nicht übernommen.

Die Rückerstattung wird Ihnen mit unserem nächsten Zahlungslauf auf Ihr Konto überwiesen.

Das ausgefüllte Formular, können Sie zusammen mit der Zahnkarte und der Rechnungskopie des Zahnarztes der Gemeindeverwaltung Wengi, Frauchwilstrasse 11, 3251 Wengi einreichen.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____