



Subvention Kinderkrankenkassenprämien

Am 7. Dezember 1998 beschloss die Gemeindeversammlung, dass an die **Kinderkrankenkassenprämien wieder Anteile ausbezahlt werden sollen**. Die diesbezüglichen Guthaben werden für die betroffenen Familien eine **Holschuld** bei der Finanzverwaltung. Um den administrativen Ablauf zu vereinfachen, dient dieses Formular. Die Auszahlung erfolgt entsprechend pro rata.

Die Gemeinde unterstützt Ihre Auslagen für die Kinderkrankenkassenprämien wie folgt:

Alter: Ab Geburt bis zum vollendeten 18. Altersjahr (Einstufung nach KVG)
Beitrag: Fr. 20.– pro Kalendermonat und Kind

Sie vereinfachen uns die Arbeit, wenn Sie uns Ihr Bankkonto angeben oder einen Einzahlungsschein Ihres Postkontos beilegen.
Bei Unklarheiten oder Rückfragen stehen wir Ihnen unter **Tel. 032 622 86 05** gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüssen

Isabella Howald, Finanzverwalterin

Abtrennen

Anmeldung

Subvention Kinderkrankenkassenprämie 20__

Gesetzlicher Vertreter: _____

Adresse: _____

Kinder:

Vorname	Geb.-Datum	Anzahl Monate	Betrag
---------	------------	---------------	--------

□	□	□	□
---	---	---	---

□	□	□	□
---	---	---	---

□	□	□	□
---	---	---	---

□	□	□	□
---	---	---	---

Total Rückerstattung 20__ Kinder KK-Prämie

Fr. _____

Zu überweisen auf Postkonto *

oder

Bank

Konto-Nr. (IBAN)

* Einzahlungsschein beilegen

Feldbrunnen, _____

Unterschrift _____