

Einwohnergemeinde Bettlach
Finanzverwaltung
Dorfstrasse 38
2544 Bettlach

Gesuch um Auszahlung von kieferorthopädischen Leistungen

Hiermit stellen wir das Gesuch um Auszahlung von kieferorthopädischen Leistungen für nachfolgende Rechnung:

<i>Rechnung der EG Bettlach</i>	Nr.
<i>Name / Vorname</i> (gem. Rechnung)	
<i>Betrag</i>	Fr.
<i>Krankenkassen-Leistung</i> (gem. Beilage)	Fr.
<i>Bank- oder Postverbindung</i> (IBAN / PC) (die Auszahlung des Gemeindebeitrages erfolgt ausschliesslich an den Rechnungsempfänger)	

Abrechnung der Krankenkasse liegt bei!

Ort / Datum:

Bettlach,

Unterschrift:

WICHTIGER HINWEIS:

- Bitte beachten Sie, dass für jedes Gesuch dringend die Krankenkassenabrechnung notwendig ist.
- Für Versicherte, welche von der Krankenkasse keine Leistung erhalten, ist ebenfalls eine Bestätigung beizulegen. Diese darf nicht älter als 6 Monate sein.