



Beitragsgesuch für Klassenkassen-Beiträge

Beitragsreduktionen können beantragt werden, wenn Antragstellende eine **Prämienverbilligung für die Krankenkasse** beziehen (Amt für Sozialbeiträge, Grenzacherstr. 62, 4058 Basel, Tel. 061 267 86 65) **oder** der Gruppe 0 angehören.

Bitte legen Sie eine Kopie des Entscheids bei; die Information wird vertraulich behandelt.

„Wir sind in folgender Krankenkassen-Prämiengruppe“, bitte betreffende Gruppe ankreuzen _

Gruppe 01-02

Gruppe 06-09

Gruppe 13-18

Gruppe 03-05

Gruppe 10-12

Gruppe 0 _ (Personen mit Ergänzungsleistungen)

Personalien Antragstellerin/Antragsteller:

Name Schüler/in: Geburtsdatum:

Name der Eltern (gesetzl. Vertretung):.....

Strasse/Nr.: PLZ/Ort:.....

Unterschrift Antragsteller/in: Datum:.....

Telefon Privat: Telefon Geschäft:

IBAN-Nummer Klassenkasse :

(Bitte erfragen Sie diese bei Ihrer Klassenlehrperson)