

Volkswirtschafts- und
Gesundheitsdirektion VGD
Kantonszahnärztin
Bahnhofstrasse 5
4410 Liestal

Subventionsantrag für kieferorthopädische Behandlung

Gemäss Verordnung Kieferorthopädie vom 29. Juli 1997 (Stand 31. März 2015) bitte ich um die Beurteilung der Subventionswürdigkeit von:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Name Erziehungsberechtigte	
Strasse	
Postleitzahl / Ort	
Praxis/ Behandler Adresse	
Subventionsantrag gemäss Liste der Indizes, Ziffer(n):	
Beilagen zur Beurteilung	
Kostenschätzung	
Datum Antrag	
Beurteilung (<i>bitte leer lassen</i>)	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
