

Antrag auf Ermäßigung der Unterrichtsgebühren aus sozialen Gründen

Angaben zum Antragsteller (volljähriger Schüler bzw. Personensorgeberechtigter)

Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Kassenzeichen: _____

Hiermit beantrage ich die Ermäßigung der Unterrichtsgebühren aus sozialen Gründen für das Kind:

Name des Schülers: _____
Geburtsdatum: _____
Unterrichtsfach: _____

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen:

Familienstand: ledig verheiratet
 geschieden getrennt lebend
 verwitwet in eingetragener Lebenspartnerschaft ledig

Weitere im Haushalt der Antragsteller lebenden Personen:

	Ehegatte/ Lebenspartner Partner der eheähnlichen Gemeinschaft	1.Kind	2.Kind
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Tätigkeit (z.B. Schüler)			

	3.Kind	4.Kind	evtl. weitere Person
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Tätigkeit (z.B. Schüler)			

Verfügen einzelne der zuvor angeführten Personen über eigenes Einkommen, so ist dieses bei den Einkommensverhältnissen der im Haus lebenden Personen anzuzeigen.

Einkommensverhältnisse, der im Haushalt lebenden Personen

Art des Einkommens	Monatlicher Betrag
Erwerbseinkommen (netto):	
Arbeitslosengeld nach SGB III:	
Renten:	
Sozialleistungen (z.B. SGB II/ SGB XII etc.)	
Wohngeld:	
Kindergeld:	
Kinderzuschlag:	
Unterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss:	
Sonstige Einkommen:	

Bitte fügen Sie dem Antrag entsprechende Nachweise über die Einkommen bei (z.B. aktuelle Lohnbescheinigung, Arbeitslosengeldbescheid, Wohngeldbescheid etc.). Selbstständig Tätige weisen ihr Einkommen bitte mit einer aktuellen BWA nach.

Angaben zu den monatlichen Unterkunftskosten

Mietwohnung

monatliche Belastung: _____ (ohne Stromkosten)

Bitte fügen Sie dem Antrag den Mietvertrag bzw. einen aktuellen Nachweis über die Unterkunftskosten bei.

Haus-/Wohneigentum

monatliche Belastung: _____ (ohne Stromkosten)

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Aufstellung über die monatlichen Unterkunftskosten bei.

Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich nichts verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen falscher oder unvollständiger Angaben die zu Unrecht erlangte Ermäßigung erstatten muss. Ich bestätige, dass ich ausdrücklich darüber unterrichtet wurde, jede Änderung in den Familien- und Einkommensverhältnissen unverzüglich und unaufgefordert schriftlich der Kreismusikschule Kon.centus mitzuteilen.

Ort/ Datum

Unterschrift Antragsteller

Ort/ Datum

Unterschrift des
Personensorgeberechtigten