

**Antrag auf Schulgeldbefreiung/-ermäßigung
für Geschwisterkinder im Schuljahr 2019/20**

(Bitte für jedes Kind einen eigenen Antrag ausfüllen)



Persönliche Angaben:

Schülernummer: _____

Name, Vorname Antragsteller/in: _____

Name, Vorname Schüler/in: _____

Schulname: _____

Schultyp:

Grundschule

Förderzentrum

Allgemeinbildende Schulen SI/II

Andere Schulform: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Liegt dem Erzbischöfl. Ordinariat bereits vor

Liegt bei

Keine Zustimmung der Bank

Geschwister an Schulen in Trägerschaft des Erzbischöflichen Ordinariates:

	Name und Vorname	Schule	Klasse	Schülernummer
1				
2				
3				
4				

Bitte beachten Sie, dass dieser Antrag jährlich neu zu stellen ist.

Hiermit erkläre ich, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen beantwortet habe. Ich bin mir darüber bewusst, dass wesentlich falsche Angaben neben der Nachforderung der zu wenig gezahlten Beiträge zu einer Auflösung des Vertragsverhältnisses führen können.

Ich erkläre mich weiterhin verbindlich bereit, bei Wegfall von Umständen, die zu der Ermäßigung geführt haben, das Erzbischöfliche Ordinariat unverzüglich hierüber in Kenntnis zu setzen.

Ort, Datum

Erziehungs-/Unterhaltsberechtigter

Erziehungs-/Unterhaltsberechtigter