

# Antrag auf Ermäßigung der Unterrichtsgebühren

(Bitte bis zum 15.10. des Jahres zurücksenden!)

Musikschule im Zweckverband Kommunale Bildung

85560 Ebersberg, Im Klosterbauhof 1 – Tel. 08092/857790 Fax: 08092/8577929

e-mail: buero@musikschule-vhs.de

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller/in)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

## Zum Haushalt gehören folgende Familienmitglieder (auch Lebensgefährte/in):

Familienname	Vorname	geb. am	Familienstand	mtl. Netto-Einkommen (Gehalt, Ausbildungsbeihilfe, Renten, Kindergeld, Sozialhilfe, Wohngeld usw.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
			Einkommen gesamt:	

**Eigene Wohnung:**       ja, meine mtl. Zinsbelastung beträgt: \_\_\_\_\_

nein, mtl. Miete ohne Nebenkosten: \_\_\_\_\_

## Sonstige Gründe für eine Ermäßigung (außergewöhnliche Belastung):

\_\_\_\_\_

## Dem Antrag füge ich folgende Belege bei:

1. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass alle oben gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Veränderungen werde ich der Musikschule umgehend mitteilen. Mir ist bekannt, dass dieser Antrag nur für ein Schuljahr gilt und bei weiterem Unterrichtsbesuch ein neuer Antrag bis spätestens 15.10. des neuen Schuljahres im Büro der Musikschule gestellt werden muss.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift