

Antrag auf Schulgeldbefreiung/-ermäßigung für Geschwisterkinder im Schuljahr 2020/21



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 wissentlich 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 _____ Erziehung-/Unterhaltsberechtigte _____ Erziehung-/Unterhaltsberechtigter