

Antrag auf Ermäßigung des Schulgeldes

Ich/wir beantrage/n die Ermäßigung des Schulgeldes. Ich/wir willige/n ein, dass die personenbezogenen Daten von der BSB GmbH BEST-Sabel gemeinnützigen Bildungsgesellschaft zum Zweck der Bearbeitung des Antrages erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Es wurde mir/uns versichert, dass meine/unsere datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden und keine Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt.

Angaben zum Kind/zu den Kindern:

Name	Vorname	Geb. Datum:	Einrichtung	Klasse	Vertragsnummer

Angaben zur Mutter sorgeberechtigt ja nein

Name	Vorname	E-Mail
Anschrift		tel. zu erreichen unter

Angaben zum Vater sorgeberechtigt ja nein

Name	Vorname	E-Mail
Anschrift		tel. zu erreichen unter

Ich/wir reiche/n folgende Unterlagen zur Berechnung eines ermäßigten Schulgeldes als Nachweis für mein/unsere **Familienbruttoeinkommen** ein:

- Nachweis des Einkommens durch den Steuerbescheid des vorangegangenen Kalenderjahres
 - Mutter Vater
- Nachweis aktuelles Kindergeld (z. B. Kontoauszug)
- Nachweis möglicher ALG1 und/oder ALG2-Bescheide (alle Seiten)
 - Mutter Vater
- Nachweis eventueller Nebenbeschäftigungen
 - Mutter Vater
- Nachweis über sonstige Einkünfte
 - Mutter Vater

Ich versichere/wir versichern, dass alle gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Eingangsstempel

Ort/Datum:

Unterschrift der Mutter: _____

Unterschrift des Vaters: _____