

# Antrag auf Schulgeldbefreiung/-ermäßigung im Schuljahr 20\_\_ / \_\_

(ggf. inkl. Geschwisterkinder; 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 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

\_\_\_\_\_  
Erziehungs-/Unterhaltsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Erziehungs-/Unterhaltsberechtigter