

**Schulstiftung im Bistum Osnabrück
- Schulstiftung St. Willehad Bremen -
Hohe Straße 8/9
28195 Bremen**

Antrag auf Schulgeldermäßigung:

Name der Schüler/des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse/n: _____ **Schule:** _____

Erziehungsberechtigte:

(Name, Vorname, Anschrift und Telefonnummer)

(Name, Vorname, Anschrift und Telefonnummer)

**Wir beziehen Hartz IV und/oder Kinderzuschlag
(bitte Bescheid beifügen und auf der Seite zwei unterschreiben)**

oder

**Angaben zu den persönlichen und finanziellen Verhältnissen:
(bitte die folgenden Angaben ergänzen, Bescheinigungen beifügen und auf der
Seite zwei unterschreiben)**

Angaben zu den persönlichen und finanziellen Verhältnissen

a) Wie viele Personen gehören zum Haushalt? _____

Name, Vorname	Geb.-Datum

Sonstige Mitglieder der Haushaltsgemeinschaft: _____

b) Anzahl der Kinder: _____

c) Monatliches Nettoeinkommen aller zur Haushaltsgemeinschaft gehörenden Personen

- Wir haben ein monatliches Nettoeinkommen, das sich aus folgenden Positionen zusammensetzt (ohne Kindergeld):**
(Sämtliche Angaben sind durch Bescheinigungen zu belegen. Die letzten drei Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen sind diesem Antrag beizufügen.)

Name, Vorname	Verwandtschafts- verhältnis	Einkommen (Nettoverdienst, Ausbildungsver- gütung, Renten, Arbeitslosen- geld, Wohngeld, Unterhaltsvor- schuss, Eingliederungshilfe, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, sonstige Unterstüt- zungen)	Bearbeitungs- vermerk / Eingruppierung (wird von der Schulstiftung St. Willehad Bremen ausgefüllt)
Summe der Einkünfte:			

Bitte bei Folgeanträgen auf Schulgeldermäßigung zusätzlich beantworten:

Gegenüber dem vorherigen Antrag sind die Angaben

- zu a) Anzahl Personen unverändert ja nein
zu b) Anzahl der Kinder unverändert ja nein
zu c) Monatliches Nettoeinkommen nicht wesentlich verändert ja nein

Das Schulgeld beträgt zurzeit monatlich € _____.

Ergänzende Bemerkungen:

Ich/Wir versichere/n die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.
Jede Änderung meiner/unserer wirtschaftlichen Verhältnisse werde/n ich/wir anzeigen.

Hinweis zum Datenschutz:

Für die angemessene Prüfung Ihres Antrags ist es notwendig, dass Daten erfragt und gespeichert werden. Mit meiner/unserer Unterschrift nehme ich/nehmen wir zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulverhältnisses personenbezogene Daten gespeichert werden. Es gelten die kirchlichen Datenschutzbestimmungen (KDO).

Die Einverständniserklärungen kann ich/können wir jederzeit schriftlich widerrufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)