

**An die
Schulstiftung der Diözese Regensburg
Niedermünstergasse 1
93047 Regensburg**

Anschrift:

Schule: Realschule Oberroning

Schuljahr:

**Antrag auf Ermäßigung des Schulgeldbetrages
bzw. Antrag auf Befreiung von Schulgeldzahlungen**

Name der Schülerin: Klasse

Ausgeübte Tätigkeiten der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Vater:

Das monatlich zur Verfügung stehende Haushaltseinkommen setzt sich zusammen aus
(bitte ankreuzen):

- Einkommen aus nicht selbstständiger Arbeit
- Einkommen aus selbstständiger Arbeit
- Einkommen aus Vermietung/Verpachtung
- Einkommen aus Kapitalvermögen
- Sonstiges Einkommen (über 50,- € je Monat, z.B. Arbeitslosenhilfe, Sozialhilfe)

Der Haushalt umfasst insgesamt Personen, wobei nur Kinder berücksichtigt sind, für die Anspruch auf Kindergeld besteht.

Ausgaben, die die Familie in besonderem Maße belasten:

.....

Hiermit erkläre ich wahrheitsgemäß, dass das uns netto zur Verfügung stehende gesamte monatliche Haushaltseinkommen nach Abzug von Steuern und Sozialversicherungsbeiträgen aber einschließlich Kindergeld

..... € beträgt.

Ich bestätige diese Aussage mit meiner Unterschrift. Der Schulträger behält sich vor, im Bedarfsfall Einkommensnachweise anzufordern.

Eine Schulgeldzahlung in Höhe von € monatlich wäre mir möglich.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.

Bearbeitungsvermerk des Schulträgers

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ermäßigung:
monatliche Zahlung von € _____ | <input type="checkbox"/> Ermäßigung:
jährliche Zahlung von € _____ |
| <input type="checkbox"/> Ermäßigung bzw. Befreiung nicht möglich | <input type="checkbox"/> Befreiung |

Für die Schulstiftung der Diözese Regensburg

Unterschrift, Datum _____