

ANTRAG auf Ermässigung des Schulgeldes

für die Zeit vom _____ bis _____ (Schuljahr ____/____)

Begründung: _____

	Name	Geb.Dat	Fach/Musiklehrperson	Schulgeld pro Semester
1. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
2. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
3. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
4. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
Gesamtes Schulgeld pro Semester				Fr. _____

Bitte legen Sie diesem Antrag eine Kopie der Vorder- UND Rückseite der aktuellen definitiven Steuerveranlagung bei.

Bei unvollständig ausgefüllten Anträgen oder fehlenden Unterlagen können wir leider auf Ihren Antrag nicht eingehen. Mit der Unterzeichnung dieses Antrages ermächtigen Sie uns zur amtlichen Überprüfung Ihrer Angaben.

Einkommenskategorie (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------|--------|--------|--------------------------|--------------------------|--------|--------|--------|
| A | <input type="checkbox"/> | bis | 30'000 | D | <input type="checkbox"/> | 50'000 | bis | 60'000 | |
| B | <input type="checkbox"/> | 30'000 | bis | 40'000 | E | <input type="checkbox"/> | 60'000 | bis | 70'000 |
| C | <input type="checkbox"/> | 40'000 | bis | 50'000 | F | <input type="checkbox"/> | 0 | | |

Bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen ist der in der Ausbildung erzielte Lohn angemessen anzurechnen:

Lohn in der Ausbildung: Fr. _____

Familienverhältnisse (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- verheiratet
 ledig
 verwitwet
 getrennt
 geschieden

Anzahl Kinder: gesamt: _____

davon Anzahl minderjährige Kinder: _____

davon Anzahl Kinder in Ausbildung: _____

Berufstätigkeiten:

Beruf Gesuchsteller/in: _____ Pensum: _____%

Arbeitgeber: _____

Beruf Ehepartner/in: _____ Pensum: _____%

Arbeitgeber: _____

Bemerkungen: (Angaben über zusätzliche Erwerbstätigkeit, Arbeitslosigkeit, etc.)

Dieser Antrag gilt - wenn nichts anderes vermerkt - für ein Jahr. Er muss immer nach einem Jahr neu eingereicht werden. Die Angaben werden im Vorstand 'house of art and music' sehr vertraulich behandelt. Das Formular wird nach der Behandlung des Antrages im Vorstand vernichtet.

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ Email: _____

Ort/Datum: _____ **Unterschrift:** _____