



Antrag auf Unterrichtsgeldermäßigung

Schülername: _____

Name, Vorname

Zahlungspflichtige/r oder Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Adresse: _____

Erklärung zum Einkommen – entsprechende Bescheide bitte beifügen - :

BAföG

Arbeitslosengeld

Leistungen nach SGB II

Leistungen nach SGB XII

Mir ist bekannt,

- dass ich verpflichtet bin, jede Änderung unverzüglich der Wiesbadener Musik - & Kunstschule e.V. mitzuteilen,
- dass falsche oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die durch falsche oder unvollständige Angaben als Ermäßigung gewährt worden sind,
- dass meine Angaben bei den zuständigen Ämtern überprüft werden können.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erklärenden