

Kreismusikschule Müritz
Strelitzer Straße 32
17192 Waren (Müritz)

Antrag auf Ermäßigung der Unterrichtsgebühren aus sozialen Gründen

Angaben zum Antragsteller (volljähriger Schüler bzw. Personensorgeberechtigter)

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Hiermit beantrage ich die Ermäßigung der Unterrichtsgebühren gemäß § 4 der Gebührensatzung der Kreismusikschule Müritz für das Kind:

Name des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

Schülernummer: _____

Unterrichtsfach: _____

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen:

Familienstand: ledig verheiratet geschieden getrennt lebend
 in eingetragener Lebenspartnerschaft verwitwet

Weitere im Haushalt der Antragsteller lebende Personen:

	Ehegatte/Lebenspartner Partner der eheähnlichen Gemeinschaft	1. Kind	2. Kind
Name, Vorname			
Geburtsdatum:			
Tätigkeit (z.B. Schüler)			

	3. Kind	4. Kind	evtl. weitere Person
Name, Vorname			
Geburtsdatum:			
Tätigkeit (z.B. Schüler)			

Verfügen einzelne der zuvor angeführten Personen über eigenes Einkommen, so ist dieses bei den Einkommensverhältnissen der im Haushalt lebenden Personen anzuzeigen.

...

Einkommensverhältnisse der im Haushalt lebenden Personen

Art des Einkommens	monatlicher Betrag
Erwerbseinkommen (netto):	
Arbeitslosengeld nach SGB III:	
Renten:	
Sozialleistungen (z. B. SGB II / SGB XII etc.)	
Wohngeld:	
Kindergeld:	
Kinderzuschlag:	
Unterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss:	
Sonstige Einkommen:	

Bitte fügen Sie dem Antrag entsprechende Nachweise über die Einkommen bei (z. B. aktuelle Lohnbescheinigung, Arbeitslosengeldbescheid, Wohngeldbescheid etc.). Selbständig Tätige weisen ihr Einkommen bitte mit einer aktuellen BWA nach.

Angaben zu den monatlichen Unterkunftskosten

Mietwohnung

monatliche Belastung: _____ (ohne Stromkosten)

Bitte fügen Sie dem Antrag den Mietvertrag bzw. einen aktuellen Nachweis über die Unterkunftskosten bei.

Haus-/Wohneigentum

monatliche Belastung: _____ (ohne Stromkosten)

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Aufstellung über die monatlichen Unterkunftskosten bei.

Erklärung des Antragstellers:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich nichts verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen falscher oder unvollständiger Angaben die zu Unrecht erlangte Ermäßigung erstatten muss. Ich bestätige, dass ich ausdrücklich darüber unterrichtet wurde, jede Änderung in den Familien- und Einkommensverhältnissen unverzüglich und unaufgefordert schriftlich der Kreismusikschule Müritz mitzuteilen.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

Ort / Datum

Unterschrift des
Personensorgeberechtigten