

Geschäftsführung
 Musikschule Landkreis Aurich gGmbH
 An der Stiftsmühle 10
 26603 Aurich
 Tel. 04941- 959706

**Antrag auf Ermäßigung der Unterrichtsentgelte
 an der Musikschule Landkreis Aurich gGmbH *)**

Ich stelle gemäß der Entgeltordnung einen Antrag auf Ermäßigung des Unterrichtsentgeltes
 aus wirtschaftlichen Gründen ab

Vorname und Nachname d. Antragstellerin / Antragstellers
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Telefonnummer und E-Mail-Adresse

Meine Familie erhält laufende Leistungen zum Lebensunterhalt:
JA NEIN

Wenn JA, bitte diesem Antrag Kopien des aktuellen Bewilligungsbescheides beifügen.
 Weitere Angaben zu Punkt 1 und 2 sind dann nicht erforderlich.

Wenn NEIN, bitte Punkte 1 und 2 ausfüllen.

1. Aufstellung aller im Haushalt d. Antragstellerin / Antragsstellers lebenden Personen:

Name	Vorname	Geb. Datum

*) Ermäßigung nur bei Wohnsitz im Landkreis Aurich möglich.

2. Nachweis über das gesamte zur Verfügung stehende Einkommen aller im Haushalt d. Antragstellerin / Antragstellers lebenden Familienangehörigen:

Folgende Einkommen liegen vor und sind als Belege in Kopie beizufügen:

Einkommen aus*	Ja	Nein
Erwerbstätigkeit		
Rente/Pension		
Vermietung / Verpachtung / Kapitalvermögen		
Wohngeld / Lastenzuschuss		
Arbeitslosengeld		
Kindergeld		
Kinderzuschlag		
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss		
Krankengeld / Verletztengeld		
Sonstiges Einkommen		

*Bitte zutreffenden ankreuzen

Die Höhe der monatlichen Miete bzw. bei Eigenheim die monatlichen Belastungen

(ohne Heizung, Elektro, Gas usw.) betragen netto €.

Hinweis:

Die Angaben in diesem Antrag sind für die Bearbeitung des Antrages auf Gewährung einer Ermäßigung erforderlich. Die Angaben sind freiwillig. Bei Unvollständigkeit der Angaben und Nachweise kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Erklärung:

Ich bin mit der Datenerhebung und Datenweiterverarbeitung meiner Angaben einverstanden.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

Ich verpflichte mich, unverzüglich und unaufgefordert alle Änderungen meiner wirtschaftlichen Verhältnisse oder der in meinem Haushalt lebenden Familienangehörigen mitzuteilen.

_____ Datum

_____ Unterschrift d. Antragstellerin/Antragstellers