

**An die  
Schulstiftung der Diözese Regensburg  
Weinweg 31  
93049 Regensburg**

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Schule:**

**Schuljahr:**

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

Name der/des Schülerin/s: ..... 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.

- Im letzten Schuljahr:
- Befreiung
  - ermäßigter Betrag in Höhe von .....€

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

Für die Schulstiftung der Diözese Regensburg

Unterschrift, Datum \_\_\_\_\_