

An die
Schulstiftung der Diözese Regensburg
Weinweg 31
93049 Regensburg

Schuljahr: _____

- Antrag auf Ermäßigung des Schulgeldbetrages**
- Antrag auf Befreiung von Schulgeldzahlungen**

Name der Schule:	
Name Schüler/in:	Klasse:
Name und Anschrift Antragssteller/in:	
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:

.....

Monatliches Nettoeinkommen Vater:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Monatliches Nettoeinkommen Mutter:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Kindergeld:	€
Sonstige Einkommen:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Monatliches Nettoeinkommen insgesamt:	€

Eine Schulgeldzahlung in Höhe von _____ € monatlich wäre mir/uns möglich.

Ich bestätige diese Auskunft mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.

Bearbeitungsvermerk des Schulträgers	
Angaben zum VJ: (Sachbearbeitung)	<input type="checkbox"/> kein Antrag im VJ gestellt
	<input type="checkbox"/> Antrag im VJ gestellt; Nettoeinkommen VJ: _____ €
	<input type="checkbox"/> Befreiung bewilligt
	<input type="checkbox"/> Schulgeldermäßigung iHv _____ € monatlich bewilligt.

Entscheid zum aktuellen Antrag:	<input type="checkbox"/> Ermäßigung bzw. Befreiung <u>nicht</u> möglich
	<input type="checkbox"/> Ermäßigung: monatliche Zahlung iHv _____ €
	<input type="checkbox"/> Befreiung
Schulstiftung der Diözese Regensburg: _____ (Datum, Unterschrift)	