

ANTRAG AUF SCHULGELDERMÄßIGUNG



Vor-, Zuname der Mutter:	
Vor-, Zuname des Vaters:	
Vor-, Zuname des Schulkindes:	
Adresse:	

Personen im Haushalt mit Einkommen:	Mutter:	
	Vater:	
	Lebensgefährte/in:	
Personen im Haushalt ohne Einkommen:	Name:	Alter:
	Name:	Alter:
	Name:	Alter:
	Name:	Alter:

Haushaltsmonatseinkommen: (auch Einkommen des/r Lebensgefährten/in)	
Arbeitslohn netto 1. Person:	
Arbeitslohn netto 2. Person:	
Weitere Einkünfte z.B. aus Vermietung und Verpachtung oder ähnliches:	
Kindergeld:	
Halbwaisenrenten:	
Witwenrente:	
Berufsunfähigkeitsrente:	
Arbeitslosengeld / -hilfe:	
Sozialhilfe:	
Wohngeld:	
Unterhalt für Kind(er):	
Ehegattenunterhalt:	
Summe Haushaltseinkommen:	

Sonstiges Geldvermögen:	
--------------------------------	--

Ich versichere, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
Die erforderlichen Nachweise sind beigelegt.

(Ort, Datum)

Unterschrift

VEREINSBÜRO UND SCHULADRESSE
KREUZBERGSTR.2B, 97657 SANDBERG
TEL: (09701) 907 317
FAX: (09701) 907 319

Sparkasse Bad Neustadt
IBAN DE 83 79353090 0000 603993
MAIL: MONTE-SANDBERG@WEB.DE
WWW.MONTESSORI-RHOEN.DE