

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

**Städtische Musikschule Petershagen  
Koppelweg 12**

**32469 Petershagen**

**Antrag auf Gebührenermäßigung der Musikschulgebühren**

Hiermit beantrage ich / wir Gebührenermäßigung für

\_\_\_\_\_  
Name; Vorname, Geburtsdatum des/der Schüler(s) (in)

Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Beruf	monatl. Einkommen Euro
<u>Erziehungsberechtigte</u>			
1.			
2.			
<u>Kinder</u>			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Einkommen Ehemann <sup>*)</sup>			
Einkommen Ehefrau <sup>*)</sup>			
Wohngeld			
Kindergeld			
sonstige Einkünfte wie z.B: Zinsen, Miete, Pacht, Bafög etc.			
Einkommen insgesamt			

<sup>\*)</sup> Lohn, Rente, Arbeitslosengeld usw.

**Die entsprechenden Nachweise füge ich meinem/ wir unserem Antrag bei.  
Bei Bezug von Sozialgeld/Arbeitslosengeld II/Wohngeld erkläre ich mich / wir uns einverstanden, dass  
die Städt. Musikschule Petershagen berechtigt ist, Nachweise vom Sozialamt einzuholen.**

**Ich versichere hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.  
Jede Änderung meiner wirtschaftlichen Verhältnisse werde ich der Musikschule  
unverzüglich schriftlich mitteilen.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_