

GÜLTIG BIS 31.07.2018

Antrag an die Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg auf Schulgeldermäßigung

Antrag auf Schulgeldermäßigung für das Kalenderjahr

Hiermit beantrage(n) wir/ich

Name:

Anschrift:

.....

Schulgeldermäßigung für unser(e)/mein(e) Kind(er)

.....

Schule:.....Klasse:.....

Den Antrag begründe ich mit nachfolgender Selbstauskunft:

In unserem/meinem Haushalt leben Personen.

Unser/mein Familiennettoeinkommen pro Monat (einschließlich aller gesetzlichen Leistungen) liegt

zwischen € und €.

Hiermit versichern wir/versichere ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit der von uns/mir gemachten Angaben. Wir sind uns/ich bin mir darüber im klaren, dass unrichtige oder unvollständige Angaben den Straftatbestand des Betruges erfüllen und sowohl strafrechtlich wie auch zivilrechtlich durch den Schulträger verfolgt werden. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass unrichtige oder unvollständige Angaben darüber hinaus die außerordentliche Kündigung des Schulvertrages zur Folge haben. Dies gilt auch dann, wenn die Unrichtigkeit oder Unvollständigkeit zu einem späteren Zeitpunkt eintritt.

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, der Schulstiftung jeden Umstand unverzüglich schriftlich mitzuteilen, der die Veränderung unserer/meiner oben gemachten Angaben zur Folge hat.

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich in Zweifelsfällen und auf Anfrage des Schulträgers, die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben durch geeignete Nachweise zu belegen.

Diese Selbstveranlagung ist wesentlicher Bestandteil des abgeschlossenen Schulvertrages und erstreckt ihre Wirkung bei Geschäftsfähigkeit mit Erreichen des 18. Lebensjahres unseres/meines Kindes auch auf dieses.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift(en)