Schuljahr 2025/26

Verein für Franziskanische Bildung

Ansuchen um monatliche Beitragsermäßigung

Bitte geben Sie dieses **Formular vollständig ausgefüllt** mit den **erforderlichen Unterlagen** bis **spätestens Ende September** des laufenden Jahres bei der **Leitung der Schule/Einrichtung** ab.

Antragsteller*in

Vorname		Adresse	
Nachname		PLZ / Ort	
E-Mail		Telefon	
Beruf			

Förderwürdiges Kind | Schüler*in | Absolvent*in

Vorname		Geb. Datum	
Nachname			

Besucht die Einrichtung (Name, Standort, Klasse)

Geschwisterkinder in einer Einrichtung des VfFB (Name und Einrichtung)

Ermäßigungsrelevante Angaben		*Eingabehilfe*
Monatl. Netto Haushaltseinkommen (€)		*Gesamtes Haushaltsnettoeinkommen pro Monat (nach Steuern und Abgaben)*
Erwachsene im Haushalt (Anzahl)		*Zahl der Erwachsenen im Haushalt (≥ 18 Jahre)*
Kinder im Haushalt <14 (Anzahl)		*Zahl der Kinder unter 14 Jahren im Haushalt*
Alleinerziehend (ja/nein)		*Haushalt, in dem ein Elternteil allein für die Kinder sorgt und kein weiterer Erwachsener im selben Haushalt lebt*
Beeinträchtigung nachweislich (ja/nein)		*Elternteil oder Kind im Haushalt mit anerkannten Krankheit/ Beeinträchtigung, die zusätzliche Kosten verursacht*
Geschwisterrabatt (ja/nein)		*Wenn mehrere Kinder einer Familie eine Einrichtung des VfFB besuchen und einen Geschwisterrabatt beziehen*
Wohnkosten (€)		*Monatl. Wohnbelastung (Miete/Immobilien-Wohnkreditraten für Eigenheim und/oder Betriebskosten)*

Wurde im Vorjahr eine Ermäßigung bezogen und wenn ja, in welcher Höhe

Erforderliche Einkommensnachweise*

- ☐ Jahreslohnzettel **oder**
- ☐ Gehaltszettel der letzten 3 Monate **oder**
- ☐ letztgültiger SV-Nachweis (alle Seiten) von Land- u. Forstwirte/Selbständige (inkl. Erklärung zum Kontoauszug) **oder**
- ☐ Einkommenssteuerbescheid bei Freiberuflichen

Weitere erforderliche Nachweise*

- ☐ Kontoauszug der letzten 3 Monate **und**
- ☐ Haushaltsbestätigung (keine Kostenrückerstattung)

** Bei Fehlen von erforderlichen Nachweisen ist keine Berücksichtigung aufgrund von mangelhafter Nachvollziehbarkeit möglich.*

Wir informieren Sie zeitnahe schriftlich über die Entscheidung bzw. die Höhe der Ermäßigung. Der (anteilige) Ermäßigungsbeitrag wird bei gegebener Förderwürdigkeit beim monatlichen Einzug berücksichtigt, danke für Ihr Verständnis!

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin