

Begründung: _____

	Name	Geb.Dat.	Fach/Musiklehrperson	Schulgeld pro Semester
1. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
2. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
3. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
4. Kind	_____	_____	_____	Fr. _____
Gesamtes Schulgeld pro Semester				Fr. =====

Bitte legen Sie diesem Antrag eine Kopie der aktuellen definitiven Steuerveranlagung bei.

Bei unvollständig ausgefüllten Anträgen, oder fehlenden Unterlagen, können wir leider auf Ihren Antrag nicht eingehen..

*Mit der Unterzeichnung dieses Antrags ermächtigen Sie uns zur amtlichen Überprüfung Ihrer Angaben

Einkommenskategorie (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | | |
|---|--------------------------|-----------|-----------|
| A | <input type="checkbox"/> | bis | 30'000.00 |
| B | <input type="checkbox"/> | 30'000.00 | 40'000.00 |
| C | <input type="checkbox"/> | 40'000.00 | 50'000.00 |
| D | <input type="checkbox"/> | 50'000.00 | 60'000.00 |
| E | <input type="checkbox"/> | 60'000.00 | 70'000.00 |
| F | <input type="checkbox"/> | 0 | |

Familienverhältnisse

Zivilstand (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- verheiratet
 ledig
 verwitwet
 getrennt
 geschieden

Anzahl Kinder: _____

Davon Anzahl minderjährige Kinder: _____

Davon Anzahl Kinder in Ausbildung: _____

Berufstätigkeiten

Beruf Gesuchsteller(in) _____ Pensum: _____ %

Arbeitgeber: _____

Beruf (Ehe-)Partner: _____ Pensum: _____ %

Arbeitgeber: _____

Bemerkungen: (Angaben über zusätzliche Erwerbstätigkeiten, über allfällige Arbeitslosigkeit usw.)

Dieser Antrag gilt – wenn nicht anders vermerkt - für ein Jahr. Er muss immer nach einem Jahr neu eingereicht werden. Die Angaben werden im Vorstand sehr vertraulich behandelt. Das Formular wird nach der Behandlung des Antrages im Vorstand vernichtet. Falls Sie dieses Formular nicht ausfüllen möchten, können Sie sich mit der Schulleitung telefonisch in Verbindung setzen.

Name _____ Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____