Bitte zurück senden an die Musik- und Kunstschule der Stadt Bielefeld, Burgwiese 9, 33602 Bielefeld

Antrag auf Ermäßigung

Name, Vorname Antragsteller/in
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Haus-Nr., Telefon

Zum Haushalt gehören folgende Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Arbeitnehmer/in	Arbeitslose/r	Rentner/in	Hausfrau	Student/in	Auszubildende/r	Schüler/in Kind	Einkommen	
									Ja	Nein

Wir haben folgende Einkünfte (bitte Belege beifügen):

Art der Einkünfte	Ja	Nein	Höhe	Art der Einkünfte	Ja	Nein	Höhe	Art der Einkünfte	Ja	Nein	Höhe
Arbeitseinkommen				Sozialhilfe				BAföG			
Arbeitslosengeld/hilfe				Wohngeld				Mieteinnahmen			
Rente				Kindergeld				Eink. aus Kapitalvermögen			
Unterhalt				Zuschlag zum Kindergeld				Sonstige Einkünfte			

Ich versichere hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Jede Änderung meiner wirtschaftlichen Verhältnisse werde ich der Musik- und Kunstschule unverzüglich schriftlich bekannt geben.

Ort, Datum

Unterschrift

Konten der Stadtkasse Bielefeld
Sparkasse Bielefeld
IBAN: DE09 4805 0161 0000 0000 26
BIC: SPBIDE3BXXX
Postbank Hannover
IBAN: DE52 2501 0030 0000 0203 07
BIC: PBNKDEFF
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE1920000000017669

Lieferanschrift:
Musik- und Kunstschule
Burgwiese 9
33602 Bielefeld

Rechnungsanschrift:
Stadt Bielefeld
Musik- und Kunstschule
Postfach 10 29 31
33529 Bielefeld

Sprechzeiten:
Montag - Freitag 10.00 - 12.30 Uhr
Montag - Donnerstag 13.30 - 17.00 Uhr

im Übrigen nach Vereinbarung