

Antrag auf Ermäßigung des Teilnahmebeitrages

für : _____ Fahrtenziel : _____

Geschwister : _____ Fahrtenziel/e : _____

Name des Vaters : _____ Name der Mutter : _____
Geburtsdatum : _____ Geburtsdatum : _____
Familienstand : _____ Familienstand : _____
Arbeitgeber : _____ Arbeitgeber : _____

Monatliche Miete (Kaltmiete) _____ € Nebenkosten (ohne Heizung) = _____ €
Monatliche Zinsbelastung _____ € (nur Zinsbelastung für Eigenheimbau)

(es müssen Kontoauszüge der Bausparkassen, Zinsbescheinigungen der entsprechenden Banken sowie Mietbescheinigungen und Nebenkostenbescheinigungen vorgelegt werden)

In der Familie besteht nachstehendes Einkommen **(bitte ankreuzen !)** :

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Arbeitseinkommen (muss+ durch Lohnsteuerkarte des letzten Kalenderjahres nachgewiesen werden) | <input type="radio"/> Kindergeld |
| <input type="radio"/> Renten/Pensionen (Bescheide vorlegen) | <input type="radio"/> Wohngeld (Bescheid vorlegen) |
| <input type="radio"/> Leistungen des Arbeitsamtes (aktuelle Bescheide vorlegen) | <input type="radio"/> Unterhaltszahlungen für Kinder oder Ehegatten (aktueller Nachweis erforderlich) |
| <input type="radio"/> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (aktueller Nachweis erforderlich) | <input type="radio"/> Erziehungsgeld (Bescheid vorlegen) |
| <input type="radio"/> Leistungen der Arbeitsgemeinschaft/Hartz IV (Bescheid vorlegen) | |
| <input type="radio"/> Sonstige Einnahmen : _____ | |
| _____ | |
| (bitte benennen !) | |

Absetzbare Versicherungsbeiträge (Beitrag muß nachgewiesen werden!)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Haftpflichtversicherung | <input type="radio"/> Wohngebäudeversicherung |
| <input type="radio"/> Lebensversicherung | |

Es entstehen Fahrtkosten zum Erreichen des Arbeitsplatzes für _____ km (einfache Fahrt) von _____ nach _____.

Im Haushalt lebende Kinder (müssen inklusive des angemeldeten Kindes benannt werden !):

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schule/Ausbildung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ich/wir versichere/versichern, dass die vorstehend gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und das Jugendamt berechtigt ist, bei Vorliegen falscher Angaben, den vollen Teilnahmebeitrag zu erheben.

Ort, Datum

Unterschrift