

Absender:

(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Telefon tagsüber)

**An die
Gemeindeverwaltung
Kirchstraße 2
77746 Schutterwald**

**ANTRAG AUF ERMÄSSIGUNG DER ELTERNBEITRÄGE
für den Kindergarten**

Ich/Wir habe/n Kinder, und zwar:

..... am

..... am

..... am

..... am

Das am geborene Kind besucht ab dem
den Kindergarten

- **Keines der angeführten Kinder steht in einem Ausbildungs- oder
Arbeitsverhältnis –**

Mein/unser **Bruttoeinkommen** beträgt lt. **beigefügtem Einkommensnachweis /
Lohnsteuerjahresausgleich /EinkommenssteuerbescheidEuro.**

Ich /Wir beantrage/n daher eine Ermäßigung der Elternbeiträge um 30 %

(Unterschrift des/r Antragstellers/in)