

# Musikschule der Stadt Fulda

Buseckstraße 4

36043 Fulda

Tel.: 06 61 / 7 22 87

Fax.: 06 61 / 9 01 15 10

E-Mail: musikschule@fulda.de

## Antrag auf Gebührenermäßigung für den Besuch der Musikschule der Stadt Fulda

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, PLZ, Wohnort	

### Mehrere Familienmitglieder nehmen am Musikschulunterricht teil

Name, Vorname	Unterrichtsfach
Name, Vorname	Unterrichtsfach
Name, Vorname	Unterrichtsfach

### Aus sozialen Gründen

Meine wirtschaftliche Lage erlaubt mir nur die teilweise Zahlung von Unterrichtsgebühren. Dem Haushalt gehören außer mir noch folgende unterhaltsberechtigten (abhängige) Familienmitglieder an:

Name, Vorname Geburtsdatum
1.
Name, Vorname Geburtsdatum
2.
Name, Vorname Geburtsdatum
3.
Name, Vorname Geburtsdatum
4.
Name, Vorname Geburtsdatum
5.
Name, Vorname Geburtsdatum
6.

hier bitte keine Eintragung vornehmen

Monatl. Familieneinkommen (Unterlagen beifügen) netto (Euro)

Monatliche Miete beträgt Euro

Wesentliche Änderungen meiner Einkommens- und Familienverhältnisse werde ich dem Sekretariat der Musikschule unverzüglich mitteilen.

### Praktisch bildbare und schwerbehinderte Person nimmt am Unterricht teil

Name, Vorname	Grad der Behinderung (Unterlagen beifügen)
---------------	--

Bemerkungen	
Datum	Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzl. Vertreters/ einer gesetzlichen Vertreterin