

An den **Schulverein der Grazer Ursulinen**, 8010 Graz, Leonhardstraße 62-64

Tel.: 0316/32330077, Fax: 0316/323300877, e-mail: buchhaltung@ursulinen.at

Ansuchen um Ermäßigung

PERSONALDATEN

Name der Schülerin/des Schülers: _____ Klasse: _____

Wohnadresse: _____

- VS VS (bis 13.30 Uhr) Mittelschule/PTS Gymnasium ORG
 Extern 1 Tag TH 2 Tage TH 3 Tage TH 4 Tage TH 5 Tage TH

Erziehungsberechtigte/r: _____

Wohnadresse: _____ Tel.: _____

Geschwister (Name, Geb. Datum, Beschäftigung/Schule bzw. Klasse):

EINKOMMENS DARSTELLUNG

Gesamteinkommen aller im Haushalt lebender Personen (Beilage: Lohnzettel, Einkommenssteuerbescheid,

Kinderbeihilfe, ev. Alimente): _____

Fixkosten (Miete, Betriebskosten, Strom, Heizung, Telefon): _____

Rückzahlungen: _____

Sonstige Zahlungsverpflichtungen: _____

Bei welchen anderen Stellen wird/wurde um Unterstützung angesucht? _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers