SCHOTTENSTIFT

Antrag auf Schulgeldermäßigung für das Schottengymnasium

Ich / Wir*) _____

beantrage(n) Schulgeldermäßigung für folgende(s) Kind(er):

NAME	VORNAME	KLASSE

Wohnhaft bei: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

O gemeinsamer Haushalt

O Mutter

O Vater

Schulgeldzahler:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobilnummer: _____

Mailadresse: _____

Beruf: _____

Beschäftigt bei (Firma): _____

*) Bei einer/einem Erziehungsberechtigten beziehen sich die Bezeichnungen in Pluralform auf diese/diesen.

KAMMERAMT DER BENEDIKTINERABTEI UNSERER LIEBEN FRAU ZU DEN SCHOTTEN IN WIEN
A-1010 Wien • Freyung 6 • Tel.: +43 (1) 534 98-288 • Fax: +43 (1) 534 98-365 • E-Mail: schulgeld@schottenstift.at

Weitere(r) Erziehungsberechtigte(r)

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobilnummer: _____

Mailadresse: _____

Beruf: _____

Beschäftigt bei (Firma): _____

Eventuelle Bemerkungen zur familiären Situation:

_____

_____

_____

Wir erklären, dass die nachstehenden Angaben richtig und vollständig sind und ein genaues Bild der Einkommens- und Vermögenssituation unserer Familie geben. Für den Fall, dass wir die Schulgeldermäßigung durch unwahre Angaben erschlichen haben sollten, verpflichten wir uns zur ungeteilten Hand, die ermäßigten Beträge samt der gesetzlichen Zinsen binnen 14 Tagen nach Aufforderung durch das Kammeramt des Stiftes Schotten an das Stift Schotten zu zahlen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass keinerlei Rechtsanspruch auf Schulgeldermäßigung besteht und dass die Schulgeldermäßigung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.

KAMMERAMT DER BENEDIKTINERABTEI UNSERER LIEBEN FRAU ZU DEN SCHOTTEN IN WIEN
A-1010 Wien • Freyung 6 • Tel.: +43 (1) 534 98-288 • Fax: +43 (1) 534 98-365 • E-Mail: schulgeld@schottenstift.at

1.) Wohnverhältnisse

Wir wohnen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

O im eigenen Haus
O in einer Eigentumswohnung
O in einer Genossenschaftswohnung
O in einer Mietwohnung
O in untergemieteten Räumen

auf _____ m² Wohnfläche und haben für die Benützung der Wohnung monatlich

EUR _____ zu zahlen.

Als Beleg hierfür schließen wir bei:

_____

2.) Einkommen

Wir haben folgendes Einkommen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

O Unselbständige Erwerbstätigkeit beim Arbeitgeber / bei den Arbeitgebern

_____

_____

Monatliches Nettoeinkommen, einschließlich aller Sonderzahlungen, Zulagen und Beihilfen:

_____

O Selbständige Erwerbstätigkeit als

_____

_____

Jährliches Nettoeinkommen von

_____

KAMMERAMT DER BENEDIKTINERABTEI UNSERER LIEBEN FRAU ZU DEN SCHOTTEN IN WIEN
A-1010 Wien • Freyung 6 • Tel.: +43 (1) 534 98-288 • Fax: +43 (1) 534 98-365 • E-Mail: schulgeld@schottenstift.at

O Einkommen aus Vermietung und Verpachtung, Dividenden, Zinsen, oder sonstige regelmäßige Einkünfte

Jährliches Nettoeinkommen von

_____

O Pensionist, Rentner, Sozialhilfeempfänger oder dergleichen

Auszahlende Stelle:

_____

Monatliches Nettoeinkommen von:

_____

Als Einkommensnachweis schließen wir bei (Lohn-/Gehaltsbestätigung; Einkommenssteuerbescheid, Einkommenssteuererklärung):

_____

_____

_____

3.) sonstige Vermögenswerte

_____

_____

_____

KAMMERAMT DER BENEDIKTINERABTEI UNSERER LIEBEN FRAU ZU DEN SCHOTTEN IN WIEN
A-1010 Wien • Freyung 6 • Tel.: +43 (1) 534 98-288 • Fax: +43 (1) 534 98-365 • E-Mail: schulgeld@schottenstift.at

Wir versichern, dass jedes Kind, für das um Schulgeldermäßigung angesucht wird, nur gegen die erziehungsberechtigten Personen, die diesen Antrag unterschrieben haben, Unterhaltsansprüche hat und keine sonstigen Unterhaltsansprüche des Kindes, zum Beispiel gegenüber Großeltern, bestehen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass Ermäßigungen für den Hort nur über die Magistratsabteilung 10 gewährt werden können. Die dementsprechenden Unterlagen erhalten Sie im Sekretariat und auf der Homepage www.schottengymnasium.at im Download-Bereich.

Der Antrag auf Schulgeldermäßigung ist bis 18. September des jeweiligen Schuljahres ausschließlich mit beiliegendem Kuvert auf dem Postweg an das Kammeramt des Stiftes Schotten zu senden oder dort persönlich abzugeben. Wir nehmen zur Kenntnis, dass auf Verlangen des Kammeramts des Stiftes Schotten ergänzende Auskünfte erteilt bzw. weitere Nachweise zur Einkommens- und Vermögenssituation erbracht werden müssen.

Wien, am _____

_____

Unterschrift Schulgeldzahler

_____

Unterschrift weitere(r) Erziehungsberechtigte(r)

KAMMERAMT DER BENEDIKTINERABTEI UNSERER LIEBEN FRAU ZU DEN SCHOTTEN IN WIEN
A-1010 Wien • Freyung 6 • Tel.: +43 (1) 534 98-288 • Fax: +43 (1) 534 98-365 • E-Mail: schulgeld@schottenstift.at