

**Antrag auf Ermäßigung von Kursgebühren  
der Ev. Familienbildungsstätte**

1. Halbjahr 20\_\_\_\_\_

2. Halbjahr 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Kursnummer

\_\_\_\_\_  
Kurstitel

\_\_\_\_\_  
Kursgebühr €

\_\_\_\_\_  
Ermäßigung €

\_\_\_\_\_  
ermäßigter Beitrag €

**Kriterien für die Gewährung einer Ermäßigung - bitte ankreuzen!**

1. Familien aus soz. Brennpunkten bzw. aus Gebieten mit unterdurchschnittlicher Sozial- und Infrastruktur
2. SozialhilfeempfängerIn und ihre Familien
3. Arbeitslosigkeit/Kurzarbeit des Hauptverdieners (Arbeitslosengeld oder –ALG 2)
4. Ein-Eltern-Familien mit unterhaltspflichtigen Kind(ern), für die Kindergeld bezogen wird
5. Familie mit drei und mehr unterhaltspflichtigen Kindern, für die Kindergeld bezogen wird
6. Behinderung oder Suchterkrankung des Antragstellenden oder einem zum Haushalt gehörenden Kind
7. Vom Strafvollzug betroffene Familien

**Der Antrag muss unterschrieben mit der Anmeldung eingereicht werden.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Entsprechende Nachweise werde ich auf Verlangen vorweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmenden