

Antrag auf Stipendium zur Schulgeldermäßigung für das Schuljahr: _____

**Besuch mehrerer schulpflichtiger Kinder eines Haushalts an der Schule des Schulträgers
(§ 3, 1.a. Schulgeldordnung)**

**Aufgrund des nachgewiesenen Nettoeinkommens des Haushalts
(§ 3, 1.b. Schulgeldordnung)**

Name, Vorname des Kindes:	Klasse des o.g. Schuljahres:
Name, Vorname eines ersten Geschwisterkindes an derselben Schule:	Klasse des o.g. Schuljahres:
Name, Vorname eines zweiten Geschwisterkindes an derselben Schule:	Klasse des o.g. Schuljahres:
Name, Vorname eines dritten Geschwisterkindes an derselben Schule:	Klasse des o.g. Schuljahres:

Schule:

Erziehungsberechtigte:

(Name, Vorname, Anschrift und E-Mail-Adresse)
(Name, Vorname, Anschrift und E-Mail-Adresse)

Wir beziehen Sozialleistungen (bitte auswählen und Bescheid beifügen):

Bürgergeld

Kinderzuschlag

Wohngeld

Leistungen nach dem Asylbewerbergesetz

Wir haben ein monatliches Nettoeinkommen, das sich aus folgenden Positionen zusammensetzt (ohne Kindergeld):

Name, Vorname	Verwandtschafts- verhältnis	Einkommen (Nettoverdienst, Ausbildungsvergütung, Renten, Arbeitslosengeld, Unterhaltsvorschuss, Eingliederungshilfe, Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, sonstige Unterstützungen)	Bearbeitungs- vermerk / Eingruppierung (wird von der Schulstiftung ausgefüllt)
Summe der Einkünfte:			

(Sämtliche Angaben sind durch Bescheinigungen zu belegen. Die letzten drei Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen sind diesem Antrag beizufügen.)

Ergänzende Bemerkungen:

Ich/Wir versichere/n die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben.
Jede Änderung meiner/unserer wirtschaftlichen Verhältnisse werde/n ich/wir anzeigen.

Hinweis zum Datenschutz:

Für die angemessene Prüfung Ihres Antrags ist es notwendig, dass Daten erfragt und gespeichert werden. Mit meiner/unserer Unterschrift nehme ich/nehmen wir zur Kenntnis, dass im Rahmen des Schulverhältnisses personenbezogene Daten gespeichert werden. Es gelten die kirchlichen Datenschutzbestimmungen (KDO).

Die Einverständniserklärungen kann ich/können wir jederzeit schriftlich widerrufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)

Das monatliche Schulgeld beträgt _____ Euro. Bitte benutzen Sie die Tabellen für die Berechnung.

Haushaltsnettoeinkommen in Euro (ohne Kindergeld)			Monatliches Schulgeld in Euro pro Kind		
			Grundschulen Bremen Regelbetrag: 74 €		
Gr.	von	bis	1. Kind	2. Kind	ab 3. Kind
1	- €	1.500,00 €	14,00 €	11,00 €	9,00 €
2	1.501,00 €	1.900,00 €	23,00 €	18,00 €	14,00 €
3	1.901,00 €	2.400,00 €	37,00 €	28,00 €	21,00 €
4	2.401,00 €	3.000,00 €	51,00 €	39,00 €	30,00 €
5	über 3.000 € (nur Geschwisternachweis)		74,00 €	56,00 €	42,00 €
6	Vollzahler, freiwillig, ohne Ermäßigung		74,00 €	74,00 €	74,00 €

Haushaltsnettoeinkommen in Euro (ohne Kindergeld)			Monatliches Schulgeld in Euro pro Kind		
			Oberschule / Gymnasium Bremen Regelbetrag: 98 €		
Gr.	von	bis	1. Kind	2. Kind	ab 3. Kind
1	- €	1.500,00 €	7,00 €	6,00 €	5,00 €
2	1.501,00 €	1.900,00 €	24,00 €	18,00 €	14,00 €
3	1.901,00 €	2.400,00 €	45,00 €	34,00 €	26,00 €
4	2.401,00 €	3.000,00 €	69,00 €	52,00 €	39,00 €
5	über 3.000 € (nur Geschwisternachweis)		98,00 €	98,00 €	74,00 €
6	Vollzahler, freiwillig, ohne Ermäßigung		98,00 €	98,00 €	98,00 €

Haushaltsnettoeinkommen in Euro (ohne Kindergeld)			Monatliches Schulgeld in Euro pro Kind		
			Gymnasien Niedersachsen Regelbetrag: 69 €		
Gr.	von	bis	1. Kind	2. Kind	ab 3. Kind
1	- €	1.500,00 €	20,00 €	10,00 €	5,00 €
2	1.501,00 €	1.900,00 €	55,00 €	27,50 €	13,75 €
3	1.901,00 €	2.400,00 €	60,00 €	30,00 €	15,00 €
4	2.401,00 €	3.000,00 €	65,00 €	32,50 €	16,25 €
5	über 3.000 € (nur Geschwisternachweis)		69,00 €	34,50 €	17,25 €
6	Vollzahler, freiwillig, ohne Ermäßigung		69,00 €	69,00 €	69,00 €