

## Antrag auf Schulgebühren-Rabatt

Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Treuerabatt**
- Geschwisterrabatt**
- Mitarbeiter\*innenrabatt**

### Die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten

_____ Name, Vorname	_____ Name, Vorname
berufstätig ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>	berufstätig ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
selbständig ja <input type="radio"/> USt-idNr. __	selbständig ja <input type="radio"/> USt-idNr. __

beantragen hiermit einen Rabatt auf die Schulgebühren gemäß der jeweils gültigen Fassung der Schulgebührenordnung für die von ihnen an der Internationalen Deutschen Schule Brüssel angemeldeten Kinder:

1. _____ Name, Vorname	_____ Schulzweig	_____ an der iDSB seit Schuljahr
2. _____ Name, Vorname	_____ Schulzweig	_____ an der iDSB seit Schuljahr
3. _____ Name, Vorname	_____ Schulzweig	_____ an der iDSB seit Schuljahr

### Die Antragsteller\*innen versichern hiermit an Eides statt,

dass für den/die von ihnen bei der Internationalen Deutschen Schule Brüssel angemeldeten Schüler/in, für den/die ein Rabatt beantragt wird, (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- keinerlei Sondervergütung zur vollständigen oder anteiligen Deckung
- eine anteilige Deckung von \_\_\_\_\_€, oder \_\_\_\_\_% / Schuljahr \_\_\_\_\_pro Kind

der anfallenden Schulgebühren vom Arbeitgeber des einen oder des anderen Erziehungsberechtigten erstattet wird. Sind beide Erziehungsberechtigten berufstätig, ist die Bestätigung von beiden Arbeitgebern vorzulegen. Im gemeinsamen Haushalt lebende Kinder sind mit Geschwistern gleichgestellt.

Ändern sich die Voraussetzungen für den Rabatt, ist der/die Erziehungsberechtigte verpflichtet, die Schule unverzüglich hierüber zu informieren und den zu Unrecht gewährten Rabatt zurückzuerstatten.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

### Bestätigung durch den/die Arbeitgeber:

### Die oben gemachten Angaben werden bestätigt.

Firmenstempel

Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum      Name (Druckbuchstaben)      Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum      Name (Druckbuchstaben)      Unterschrift