



An die
Musikschule im Landkreis Passau
Passauer Straße 39
94121 Salzweg

Antrag auf Sozialermäßigung

Name, Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> getrennt lebend
Ehegatte/Lebenspartner/in	_____
Geburtsdatum	_____
Straße, PLZ/Ort	_____

Meine Kontaktdaten

Telefon	E-Mail
---------	--------

Folgende Kinder / Personen leben in meinem Haushalt

Name	Vorname	Geburtsdatum

Folgendes Familienmitglied nimmt den Musikunterricht in Anspruch

Name	Vorname	Geburtsdatum
Fach / Instrument:		

Ich beantrage Sozialermäßigung aufgrund meiner nachfolgend dargelegten finanziellen Situation

Erziehungsberechtigte/r	mtl. Nettoeinkommen Euro	Bitte folgende Unterlagen beifügen
<input type="checkbox"/> Einkünfte selbständiger Tätigkeit		Lohnbescheinigung
<input type="checkbox"/> Einkünfte nichtselbständiger Tätigkeit		Bescheinigung
<input type="checkbox"/> ALG (Arbeitslosengeld) I / II		Bescheid
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe		Bescheid
<input type="checkbox"/> BAföG (Studenten)		Bescheid
<input type="checkbox"/> Wohngeld		Bescheid
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte		Lohnbescheinigung
<input type="checkbox"/> Unterhalt		
<input type="checkbox"/> Kindergeld		

Ehegatte	mtl. Nettoeinkommen Euro	Bitte folgende Unterlagen beifügen
<input type="checkbox"/> Einkünfte selbständiger Tätigkeit		Lohnbescheinigung
<input type="checkbox"/> Einkünfte nichtselbständiger Tätigkeit		Bescheinigung
<input type="checkbox"/> ALG (Arbeitslosengeld) I / II		Bescheid
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe		Bescheid
<input type="checkbox"/> BAföG (Studenten)		Bescheid
<input type="checkbox"/> Wohngeld		Bescheid
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte		Lohnbescheinigung
<input type="checkbox"/> Unterhalt		
<input type="checkbox"/> Kindergeld		

Kind	mtl. Nettoeinkommen Euro	Bitte folgende Unterlagen beifügen
<input type="checkbox"/> Einkünfte selbständiger Tätigkeit		Lohnbescheinigung
<input type="checkbox"/> Einkünfte nichtselbständiger Tätigkeit		Bescheinigung
<input type="checkbox"/> ALG (Arbeitslosengeld) I / II		Bescheid
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe		Bescheid
<input type="checkbox"/> BAföG (Studenten)		Bescheid

<input type="checkbox"/> Wohngeld		Bescheid
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte		Lohnbescheinigung
<input type="checkbox"/> Unterhalt		
<input type="checkbox"/> Kindergeld		

Sollte im Laufe des aktuell geltenden Schuljahres kein Anspruch mehr auf eine der o.g. Leistungen vorliegen, werde ich dies unverzüglich der Geschäftsstelle der Musikschule im Landkreis Passau mitteilen.

Es besteht die Möglichkeit, sofern die Voraussetzungen vorliegen, neben einer Sozialermäßigung auch einen Zuschuss aus dem Bildungspaket (Bildung und Teilhabe) zu beantragen.

Um den Vorgang zu erleichtern, können Sie der Musikschule die Einwilligung erteilen, direkt bei dem für Sie zuständigen Sozialhilfeträger eine Bestätigung über das Vorliegen der Voraussetzungen sowie das zur Verfügung stehende Budget des Bildungs- und Teilhabepaketes einzuholen, indem Sie die beiliegende Einverständniserklärung ausfüllen.

Alternativ besteht die Möglichkeit, den Antrag selbst auszufüllen und die geforderten Unterlagen beizubringen.

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/datenschutzerklaerung/> abrufen.

Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@landkreis-passau.de oder 0851/397-1771.

Einverständniserklärung – Datenschutz

Um die Bearbeitung der Anträge auf Sozialermäßigung bzw. Leistungen aus dem Bildungspaket zu erleichtern, füllen Sie bitte diese Einverständniserklärung aus und fügen Sie sie Ihrem Antrag bei.

(Betrifft nur Empfänger von Sozialleistungen durch Wohngeld, JobCenter, Sozialhilfe/AsylbLG usw.)

Antragsteller

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort

Names des Musikschülers / der Musikschülerin

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Einwilligungserklärung zur Erhebung von Sozialdaten zum Zwecke der Sozialermäßigung/Leistungen aus dem Bildungspaket (BTL):

Ich beziehe unter dem Aktenzeichen	Sozialleistungen von folgendem Sozialhilfeträger
------------------------------------	--

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die **Kreismusikschule Passau** beim zuständigen Sozialhilfeträger eine Bestätigung über die laufende Leistungsgewährung einholt und das Vorhandensein und die Höhe eines verfügbaren Budgets aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben) beim Sozialhilfeträger abfragen darf.

Die Höhe der monatlichen Leistungen oder weitere Angaben über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse werden dabei nicht übermittelt.

Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden.

Den Widerruf richten Sie entweder schriftlich an die Kreismusikschule, Passauer Straße 39, 94121 Salzweg; telefonisch an 0851/397-2647, -2622 oder -2618; oder per Mail an musikschule@landkreis-passau.de.

Die Rechtmäßigkeit der erfolgten Verarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs wird durch diesen nicht berührt.

Sofern Sie Ihre Einwilligung vor der Abfrage widerrufen, entstehen Ihnen keine Nachteile, es werden dann die regulären Gebühren erhoben.

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter <http://www.landkreis-passau.de/meta/Datenschutzerklaerung/> abrufen. Weitere Informationen erhalten Sie bei Bedarf auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@landkreis-passau.de oder 0851/397-1771.

Ort, Datum

Unterschrift