

## Empfänger

Stadtgemeinde Schwechat  
STAD - Gesundheit und Soziales  
Rathausplatz 9  
2320 Schwechat  
Telefon: 01/70 108 DW265  
[soziales@schwechat.gv.at](mailto:soziales@schwechat.gv.at)

**SCHWECHAT**

Pflichtfelder sind mit \* gekennzeichnet.

Hier online  
ausfüllen



## Ermäßigung des Schulgeldes in der Josef Eybler Musikschule Schwechat

### Daten des Kindes

Familienname *	Vorname *
Geburtsdatum *	Sozialversicherungsnummer *
Instrument *	

### Daten der Eltern / Obsorgeberechtigten

Familienname *	Vorname *
Adresse *	
Telefon*	E-Mail*

### Anzahl sämtlicher im Familienverband lebender Personen (einschließlich des Kindes)

Anzahl Erwachsene *	Anzahl Kinder *	Geburtsjahre der Kinder *
---------------------	-----------------	---------------------------

### Monatliches Haushaltseinkommen aller Familienmitglieder

Sämtliche Einkommen aus selbstständiger und unselbstständiger Beschäftigung, Unterhaltszahlungen, Sondernotstands-, Karenz- und Kinderbetreuungsgeld, Renten, Pensionen etc.)

**Bitte legen Sie die oben angeführten Unterlagen diesem Antrag in Kopie bei!**

Monatliches Haushaltseinkommen insgesamt *
--

### Datenschutzrechtliche Information:

Zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrages müssen wir Ihre personenbezogenen Daten im Umfang des gegenständlichen Formulars verarbeiten. Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Eine Weitergabe erfolgt nur im minimal erforderlichen Umfang, soweit es für die Abwicklung Ihres Antrages notwendig ist. Detaillierte Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter [www.schwechat.gv.at/de/datenschutz](http://www.schwechat.gv.at/de/datenschutz)

**Als Obsorgeberechtigte:r erkläre ich hiermit, dass meine im Antrag gemachten Angaben richtig sind und ich die Herabsetzung des Kostenbeitrages, wenn er auf Grund falscher Angaben gewährt wurde, unverzüglich zurückzahlen werde. Jede Änderung (Betreuungsmaß, Familieneinkommen, Wohnsitz, Familiensituation) ist der Stadtgemeinde Schwechat unverzüglich bekanntzugeben.**

Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller:in