

Familienbildungsstätte _____

Kursgebühren-Ermäßigung des Landes NRW

Ich/Wir nehme/n die Reduzierung der Kursgebühren aus den Mitteln des Landes NRW in Anspruch.
Bitte bringen Sie diesen Antrag zu Kursbeginn nebst Nachweisen mit. **(Stand 2021: 40% der Gebühr)**

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Tel./mobil

Geb.-Datum

E-Mail-Adresse

Grund:
(bitte ankreuzen)

- Kindergeldbezug für drei oder mehr eigenen Kinder im Alter bis zu 25 Jahren
(bitte Rückseite ausfüllen)**
- Sozialhilfe nach dem SGB XII**
- Arbeitslos**
- Alleinerziehend**
- Menschen mit einem Grad der Behinderung (GdB) ab 50%**
- Ausländer, Übersiedler, Spätaussiedler**

Gültigkeit des Bescheides bis _____
Datum eintragen

Datum, Ort

Unterschrift

Kind 1: _____
(Name des Kindes)

(Geb. Datum des Kindes)

Kind 2: _____
(Name des Kindes)

(Geb. Datum des Kindes)

Kind 3: _____
(Name des Kindes)

(Geb. Datum des Kindes)

Kind 4: _____
(Name des Kindes)

(Geb. Datum des Kindes)

Datum, Ort

Unterschrift

Familienbildungsstätte _____

Anmerkung:

Der Anspruch auf Reduzierung von Kursgebühren kann nur solange gewährt werden, wie das Land NRW weiterhin den Ausfall der Gebühreneinnahme übernimmt. Die Ermässigung ist eine freiwillige Leistung. Über mögliche Veränderungen der Vertragsgestaltung informieren wir die Teilnehmenden rechtzeitig.