



Antrag auf Ermäßigung der Kursgebühren

Kurs: _____

Name:

Adresse:

Telefon: Handy

E-Mail:

Bitte ankreuzen:

- Sozialer Härtefall
- Schwerbehinderung
- Schüler, Studenten
- Alleinerziehende
- Familienermäßigung

Name des Kindes/Teilnehmers:

Name des/der Personensorgeberechtigten:
.....

Es gelten die Ermäßigungsrichtlinien des Familienzentrums Poing e.V.

Ein Antrag auf Ermäßigung kann nur mit den entsprechenden Nachweisen bearbeitet werden. Nachweise müssen unaufgefordert gebracht werden. Ermäßigungen werden nicht rückwirkend erstattet.

Vorgelegte Nachweise:
.....
.....

**Wir speichern und verarbeiten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundessozialdatenschutzgesetzes (BDSG) personenbezogene Daten, welche wir zur Erbringung unserer Dienstleistung benötigen.
(Datenschutz www.familienzentrum-poing.de)**

Poing, den

Poing, den

.....
Geschäftsleitung
Zentrum in der Mitte, Familienzentrum Poing e.V.

.....
Teilnehmer/in/Personensorgeberechtigte/r

