



Antrag auf Erhalt eines Schulstipendiums

www.ft-sportgrundschule.de

| | | |
|--|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erstantrag | <input type="checkbox"/> Wiederholungsantrag | für das Schuljahr _____ |
|--|---|-------------------------|

Angaben zum Schüler:

| | |
|---------------|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| Geburtsdatum | |
| Klasse | |

Angaben zu den Eltern:

| | Mutter |
|-------------------------|--------|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| Telefon | |
| Beruf, Erwerbstätigkeit | |

| | Vater |
|-------------------------|-------|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| Telefon | |
| Beruf, Erwerbstätigkeit | |

| | |
|-------------------------------|---|
| Mögliche Eigenleistung | € |
|-------------------------------|---|



Erklärung zum Einkommen (Bitte fügen Sie dem Antrag die entsprechenden Belege bei)

| | Mutter Angaben in € pro Monat | Vater Angaben in € pro Monat |
|---|---|--|
| Erwerbseinkommen (netto) Belege der letzten 3 Monate beifügen | | |
| Einkünfte aus selbst. Tätigkeit Letzten Steuerbescheid beifügen | | |
| Letztes Urlaubsgeld netto | | |
| Letztes Weihnachtsgeld netto | | |
| Elterngeld | | |
| Sozialhilfe | | |
| Arbeitslosengeld | | |
| Wohngeld / Lastenzuschuss | | |
| Kinderbetreuungskostenzuschuss von anderen Stellen | | |
| Sonderzahlungen | | |
| Renten jeglicher Art | | |
| Krankengeld | | |
| BAFÖG / Stipendium | | |
| Unterhalt / Unterhaltsvorschuss | | |
| Kindergeld / Kindergeldzuschlag | | |
| Sonstiges Einkommen / Nebenverdienst | | |
| Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung | | |
| Einkünfte aus Vermögen | | |



Beziehen Sie Unterhaltsleistungen

(z.B. Unterhaltszahlungen; Versorgung im elterlichen Haushalt; Leistungen des Partners einer eheähnlichen Gemeinschaft)?

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Von Eltern / Mutter / Vater | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vom getrennt lebenden / geschiedenen Ehepartner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Von anderen Personen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Ist Vermögen vorhanden?

| | | |
|--|---|--|
| Grundvermögen? (z.B. Grundstück, Familienheim, Wohnungseigentum, Erbbaurecht) Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | Nutzungsart, Lage, Größe: | Verkehrswert, Guthabenhöhe Betrag in € |
| Bausparkonten? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | Bausparkasse, voraussichtlicher oder feststehender Auszahlungstermin, Verwendungszweck: | |
| Bank-, Giro-, Sparkonten und dgl.? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | Kreditinstitut, Guthabenart: | |
| Kraftfahrzeuge? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | Fahrzeugart, Marke, Typ, Bau- und Anschaffungsjahr: | |
| Sonstige Vermögenswerte? Lebensversicherungen, Wertpapiere, Bargeld, Wertgegenstände? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> | Bezeichnung der Gegenstände | |



Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren

| Name, Vorname (Anschrift falls abweichend) | Geburtsdatum | Familienverhältnis (z.B. Ehegatte, Kind, Schwiegermutter) | Monatsbetrag in € Wenn Sie Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren | Verfügen die Angehörigen über Einnahmen? (z.B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil) |
|---|--------------|--|---|---|
| | | | | Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> _____ € mtl. netto |
| | | | | Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> _____ € mtl. netto |
| | | | | Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> _____ € mtl. netto |

Ausgaben

| Mietwohnung | Betrag in € pro Monat | Eigenheim | Betrag in € pro Monat |
|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| Miete | | Darlehensrate | |
| Nebenkosten | | Nebenkosten | |
| Wasser | | Wasser | |
| Energie | | Energie | |
| Garage | | Grundsteuer | |
| Kabel/SATGebühren | | Erbpachtzins | |
| | | Verwaltungskosten | |



| Versicherungen | |
|---|---|
| Hausrat- und Gebäudeversicherung | € |
| Priv. Haftpflichtversicherung | € |
| Unfallversicherung | € |
| Staatl. geförderte Altersvorsorge | € |
| Beiträge zur freiwilligen Krankenversicherung | € |
| Beiträge zur freiwilligen Rentenversicherung | € |

| Sonstige Zahlungsverpflichtungen: Bitte angeben, an wen, wofür, seit wann die Zahlungen geleistet werden und bis wann sie laufen (z.B. Ratenkredit der xxx Bank vom xxx für Kauf eines PKW; Raten laufen bis xxx) | Restschuld € | Monatliche Rate € |
|--|--------------|-------------------|
| | | |

| Geltendmachung besonderer Belastungen: Besondere Belastung (z.B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen) bitte begründen. Die Angaben sind zu belegen. | Monatliche Belastung in € |
|--|---------------------------|
| | |

Vorstehende Angaben entsprechenden der Wahrheit. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse ohne Aufforderung mitzuteilen. Unrechtmäßig geflossene Gelder werden zurückgefordert.

Freiburg, den _____

Unterschrift

Bitte fügen Sie dem Antrag die entsprechenden Nachweise bei!