

Förderverein der regionalen
Musikschule Laufental-Thierstein

Antragsmappe für einen
Unterstützungsbeitrag

Antragsteller

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

erreichbar: _____
(Zeit)

30 Min. Unterricht Kosten pro Semester
Name / Vorname

1.....Instrument:.....Fr.

2.Instrument: Fr.

3.Instrument:..... Fr.

von Fr. _____
(Mindest Elternbeitrag 20%)

Das Gesuch ist mit den Beilagen an folgende Adresse zu senden:

René Lutz
Präsident Förderverein der regionalen Musikschule Laufental-Thierstein
Allmendweg 90
4242 Laufen
Tel: 061 761 16 24

Formular zur Berechnung des monatlichen Grundbedarfs der gesuchstellenden Familie

1. Monatlicher Grundbetrag

Alleinstehende		Fr. 1'100.--	<input type="text" value="Fr."/>
Ehepaar in Haushaltsgemeinschaft		Fr. 1'400.--	<input type="text" value="Fr."/>
	Anzahl Kinder x	Betrag	
pro Kind	bis 6 Jahre	_____	Fr. 250.--
	6 bis 12 Jahre	_____	Fr. 350.--
	über 12 Jahre	_____	Fr. 500.--
			<input type="text" value="Fr."/>

2. Mietzins etc.

Mieter	Hausbesitzer	(zutreffendes ankreuzen)	
Mietzins / Hypozins ohne Amortisation			<input type="text" value="Fr."/>
Nebenkosten			<input type="text" value="Fr."/>

3. Krankenkasse und Versicherungen

4. Motorfahrzeuge

Auto / Motorrad etc. (monatliche Kosten incl. Steuern / Versicherungen)	<input type="text" value="Fr."/>
---	----------------------------------

5. Zuleistende Alimente / Unterstützungen

_____	<input type="text" value="Fr."/>
(soweit eine rechtliche Verpflichtung besteht)	

6. Schulungskosten für Kinder

(Schulgelder / Studienkosten)	<input type="text" value="Fr."/>
-------------------------------	----------------------------------

7. Abzahlungen

(Schuldzinsen / Leasinggebühren / Abzahlungsraten etc.)	<input type="text" value="Fr."/>
---	----------------------------------

8. Radio / TV / Abonnemente

9. Steuern

Monatlicher Grundbedarf

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

**Beurteilung durch den Förderverein der regionalen
Musikschule Laufental-Thierstein**

Besuch/Besprechung mit Antragssteller:

Bemerkungen:

Antrag an Vorstand:

Beitrag von ____ % = Fr. _____ pro Semester

Beschluss des Vorstandes vom

Datum

Unterschrift

Präsident:

Vorstandsmitglied:

Vorstandsmitglied:
