

Anschrift Teilnehmer

Antrag auf Gebührenermäßigung

hiermit beantrage ich eine **Ermäßigung** entsprechend § 5 der Gebührensatzung der Volkshochschule des Landkreises Teltow-Fläming als:

**Person unter 950 € Nettoverdienst
monatlich ***

**Arbeitslosengeld II u.
Sozialhilfeempfänger
Arbeitslosengeldempfänger
Schüler/ Student/ Auszubildender
Wehr- u. Zivildienstleistender ****

Einen aktuellen Nachweis lege ich in Kopie bei (z.B. Verdienstnachweis, Schüler-/Studentenausweis /Ausbildungsvertrag, Bestätigung über Wehr-/Zivildienst, gültigen ALG-Bescheid, gültigen ALG II-Bescheid).

Datum:

Unterschrift:.....

Bitte umgehend zurück an:

Fax-Nr.: 03371/608 9071

E-Mail: vhs@teltow-flaeming.de oder

**Landkreis Teltow-Fläming
Volkshochschule
Am Nuthefließ 2
14943 Luckenwalde**

*** Bitte teilen Sie uns unaufgefordert Einkommensveränderungen mit.**

**** Wenn Sie sich nach Ablauf der derzeitigen Bescheinigung für eine neue Veranstaltung anmelden, benötigen wir einen aktuellen Nachweis von Ihnen.
Bitte senden Sie uns diesen unaufgefordert zu.**