

An das  
Amt der Kärntner Landesregierung  
Kärntner Landeskonservatorium  
Mießtaler Straße 8  
9020 Klagenfurt am Wörthersee

Eingangsstempel des Kärntner Landeskonservatoriums

### **ANSUCHEN UM SCHULGELDERMÄßIGUNG**

(vom Antragsteller/von Antragstellerin auszufüllen)

Name des Schülers, der Schülerin/des Studenten, der Studentin:

---

Wohnanschrift \_\_\_\_\_ |

Telefon \_\_\_\_\_ |

E-Mail \_\_\_\_\_ |

HauptfachlehrerIn: \_\_\_\_\_ |

Instrument: \_\_\_\_\_ |

Studienbeginn: \_\_\_\_\_ |

Schulgeldermäßigung im Schuljahr 2016/17 erhalten: JA  NEIN

AntragstellerIn:

**AntragstellerIn für schulbesuchende und einkommenslose Kinder ist der gesetzliche Vertreter, für Berufstätige mit eigenem Einkommen der Schüler/die Schülerin, der Student/die Studentin selbst.**

Name des/der AntragstellerIn \_\_\_\_\_ |

Wohnanschrift \_\_\_\_\_ |

Telefon \_\_\_\_\_ |

E-Mail \_\_\_\_\_ |

Jährliches Einkommen des Antragstellers/der Antragstellerin: | \_\_\_\_\_ |

Anzahl aller im Haushalt lebender Familienmitglieder | \_\_\_\_\_ |

Haushaltseinkommen: Zahlungspflichtige/r - Unselbstständig O | Selbstständig O | NICHT berufstätig O

Name: \_\_\_\_\_ |

Beruf: \_\_\_\_\_ |

Telefon: \_\_\_\_\_ |

E-Mail: \_\_\_\_\_ |

AlleinerzieherIn:

AlleinverdienerIn:

Sonstige berücksichtigungswürdige Umstände:

Beilage:

Nachweis der am Kärntner Landeskonservatorium erfolgreich abgelegten Prüfungen des Studierenden/der Studierenden im WS 2017/18 (Leistungsnachweis).

Die Abgabe des Ansuchens um Schulgeldermäßigung für das Schuljahr/Studienjahr 2017/18 erfolgt bis zum 28. Februar 2018. Später eingereichte Ermäßigungsansuchen, Ansuchen mit unvollständigen Angaben oder fehlenden Unterlagen können nicht berücksichtigt werden.

**Das Ansuchen kann nur persönlich - nach vorheriger Terminabsprache unter der Telefonnummer 0463 536 16540 / Frau Ludmilla Kofler - abgegeben werden.**

Es besteht kein Rechtsanspruch!

Ich bestätige, dass ich diese Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig angeführt habe.  
Bei falschen Angaben ist die Schulgeldermäßigung vollständig zurückzuzahlen.

Ort | Datum

Unterschrift Zahlungspflichtige/r

# ERLEDIGUNG

(von HauptfachlehrerIn auszufüllen)

Name des Schülers, der Schülerin / des Studenten, der Studentin:

\_\_\_\_\_ |

HauptfachlehrerIn:

\_\_\_\_\_ |

Instrument:

\_\_\_\_\_ |

Studiengang: AS

K\_DIPL

P\_DIPL

Gutachten des Hauptfachlehrers/der Hauptfachlehrerin über Studienerfolg

Datum

Unterschrift des Hauptfachlehrers/der Hauptfachlehrerin

Bestätigung durch die Direktion

Der Antrag wird

befürwortet

nicht befürwortet

Begründung:

Datum

Unterschrift des Direktors