**FiB e.V.**

Satllerweg 8

51429 Bergisch Gladbach

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine **Ermäßigung (i.d.R. von 25 %)**, weil bei mir eine finanzielle Problemsituation vorliegt und ich zur nachstehend angekreuzten Personengruppe gehöre:

* Sozialhilfeempfänger, Arbeitslose, Kurzarbeiter
* Familien mit drei und mehr Kindern oder Ein-Eltern-Familien
* von Strafvollzug betroffene Familien
* Ausländer, Spätaussiedler, Übersiedlerfamilien
* Familien mit Behinderten und Suchtkranken

Name: ............................................ Vorname: ….......................................

PLZ/Ort: ....................................................................................................

Straße: ......................................................................................................

Telefon: ....................................................................................................

Kurs-Nummer(n): ............................... Kursgebühr(en): ...........................

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und weise meine Ermäßigungsberechtigung durch eine entsprechende Kopie nach.**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Von FiB auszufüllen**: Ermäßigung gewährt in Höhe von

\_\_\_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_\_\_\_€ ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum, Unterschrift, Stempel d. Einrichtung