**FiB e.V.**

Sattlerweg 8

51429 Bergisch Gladbach

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine **Ermäßigung um 80 %**, weil ich hilfsbedürftig bin gemäß § 7 SGB II, gemäß § 19 SGB XII oder gemäß § 1 AsylbLG.

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.**

Ort & Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Datum, Unterschrift, Stempel d. Einrichtung