



## Formular für die Gebührenermäßigung für die Veranstaltungsreihe Gesundheitsbildung für Jedermann

Hiermit stelle ich den Antrag auf Ermäßigung der Kursgebühren für die Veranstaltungsreihe – „Gesundheitsbildung für Jedermann – Der Körper des Menschen, Teil 3“.

### Meine Kontaktdaten (bitte in Druckbuchstaben):

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsjahr \_\_\_\_\_

### Anschrift:

Straße / Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Für Personen, die eine Gebührenermäßigung beantragen wollen

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Schüler / Schülerin, Auszubildende, Wehrpflichtige, Zivildienstleistende                         |
| <input type="checkbox"/> | Studierende mit Bafög-Bezug, Teilnehmende an einem sozialen oder ökologischen Jahr               |
| <input type="checkbox"/> | Empfänger von Arbeitslosengeld II, Sozialhilfeempfänger, Wohngeldempfänger oder deren Ehepartner |

### Folgende Belege liegen in Kopie diesem Antrag bei:

- |                          |                    |                          |   |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Bafög Bescheid     | <input type="checkbox"/> | Bewilligungsbescheid der Bundesagentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> | Wehrpass           | <input type="checkbox"/> | Leistungsbescheid des Sozialamtes                 |
| <input type="checkbox"/> | Zivildienstausweis | <input type="checkbox"/> | Wohngeldbescheid                                  |
| <input type="checkbox"/> | Schülerausweis     | <input type="checkbox"/> | Anderes und zwar                                  |
| <input type="checkbox"/> | Ausbildungsvertrag | <input type="checkbox"/> | Anderes und zwar                                  |

---

Ort, Datum, Unterschrift