
(Name und Vorname des Antragstellers)

(Straße und Nr.)

(Plz. und Ortschaft)

(Telefonnummer Festnetz oder Handy)

(E-Mail-Adresse)

Gemeinde Innichen
Pflegplatz 2

39038 INNICHEN (BZ)

Innichen, _____ -
(Datum)

Kindergartenbeitrag – Ansuchen um Ermäßigung/Befreiung

Sehr geehrte Damen und Herren,

der/die unterfertigte _____ geboren am _____ in
_____ und wohnhaft in _____ ,

ersucht

mit diesem Schreiben höflich um

- Ermäßigung
 Befreiung

von der Bezahlung des Kindergartenbeitrages für das Kind _____
geb. in _____ am _____ für den Zeitraum
_____ aus folgenden Gründen:

- _____
- _____

Ich würde mich freuen, wenn Sie mein Ansuchen positiv behandeln könnten und stehe für weitere Informationen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Gemäß und für die Zweck der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link: www.innichen.eu/de/Verwaltung/Web/Datenschutz oder können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden