

## Ingrid Hirsbrunner-Fonds

Departement Bildung und Sport

Musikschule

Marktgasse 57

9500 Wil

Tel. 071 913 53 83

[musikschule@stadtwil.ch](mailto:musikschule@stadtwil.ch)

### Gesuch um finanzielle Unterstützung

	Erziehungsberechtigte		Schüler oder Schülerin
Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	Geburtsdatum	_____
PLZ, Ort	_____		
Telefonnummer	_____		
E-Mail	_____		

Referenzperson \_\_\_\_\_ z.B. Musikschullehrperson oder Lehrperson

Erläuterungen zum Talent \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Zweck \_\_\_\_\_ z.B. Unterstützung Unterricht, Anschaffung/Miete Instrument und/oder Anschaffung Noten.

Betrag **CHF** \_\_\_\_\_

IBAN Nr. \_\_\_\_\_ Kto. lautend auf \_\_\_\_\_

#### Finanzielle Situation

Einkommen		Ausgaben	
Nettolohn	CHF _____	Miete	CHF _____
Rente	CHF _____	Alimentenverpflicht.	CHF _____
Sonstige Einkommen	CHF _____	Krankenkassenprämie	CHF _____
		Sonstige Ausgaben	CHF _____

Total Einkommen **CHF** \_\_\_\_\_ Total Ausgaben **CHF** \_\_\_\_\_

Vermögen **CHF** \_\_\_\_\_

Schulden **CHF** \_\_\_\_\_

Als Gesuchsteller/-in bestätige ich, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Die aktuellste Steuereinschätzung liegt diesem Gesuchsformular bei.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_