

## Stadtamt Traun

Schulservice  
Hauptplatz 1  
4050 Traun  
Telefon (07229) 688-0  
www.traun.at

### Antrag auf Ermäßigung des Besuchsbeitrages

Einzubringen bis spätestens Ende September im Stadtamt Traun, Schulservice

**Bitte beachten Sie: \* Feld muss ausgefüllt sein, sonst erfolgt keine Bearbeitung!**

Schüler/-in		Besucht derzeit:
Familienname *		Musikmittelschule Traun
Vorname *		Mittelschule St. Martin
Geburtsdatum *		ISZ – Schule miteinander

Erziehungsberechtigte/r - I			
Familienname *		Akademischer Grad	
Vorname *		Geburtsdatum *	
Straße *		Hausnummer *	
PLZ *		Ort *	
Telefon *		E-Mail *	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	selbständig	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung *		Jahresbruttoeinkommen €	

Erziehungsberechtigte/r - II			
Familienname *		Akademischer Grad	
Vorname *		Geburtsdatum *	
Straße *		Hausnummer *	
PLZ *		Ort *	
Telefon *		E-Mail *	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	selbständig	<input type="checkbox"/>
Berufsbezeichnung *		Jahresbruttoeinkommen €	

**Ich beantrage die Berücksichtigung nachstehender Absetzbeträge:**

*a.) für folgende unterhaltsberechtigte, noch nicht schulpflichtige oder schulpflichtige Personen*

Familienname	Vorname	Geburtsdatum

*b.) für folgende unterhaltsberechtigte Personen, die das 16. Lebensjahr vollendet haben, in einem Lehr- oder Ausbildungsverhältnis stehen oder Personen bis zum 25. Lebensjahr, die Hochschule oder Universität als ordentlicher Hörer besuchen und über kein € 277,- (monatlich) übersteigendes eigenes Einkommen verfügen*

Familienname	Vorname:
Geburtsdatum	Lehrstelle/Schule Hochschule/Universität:

Familienname	Vorname:
Geburtsdatum	Lehrstelle/Schule Hochschule/Universität:

*c.) für folgenden unterhaltsberechtigten Elternteil, der über kein € 277,- (monatlich) übersteigendes Einkommen verfügt:*

Familienname *	Akademischer Grad
Vorname *	Geburtsdatum *
Straße *	Hausnummer *
PLZ *	Ort *
Telefon *	E-Mail *

*d.) für folgendes erheblich behinderte Kind im Sinne des Familienlastenausgleichsgesetzes 1967:*

Familienname	Vorname	Geburtsdatum

## Datenschutzerklärung

Die Stadtgemeinde Traun als Verantwortliche verarbeitet die von Ihnen bekanntgegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zweck der **Durchführung der Ermäßigung des Besuchsbeitrages** und gibt diese Daten nicht an Dritte weiter. **Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist die Wahrnehmung einer Aufgabe im öffentlichen Interesse (Bearbeitung Besuchsbeitrag auf Ermäßigung, gesetzliche Grundlage: Oö. POG 1992)**. Die Daten werden nach Durchführung der Verarbeitung bis Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht aufbewahrt. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung auf [www.traun.at/Datenschutz](http://www.traun.at/Datenschutz) . (02/2026)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben.

Die für den Nachweis des Einkommens und der Absatzbeträge erforderlichen Unterlagen lege ich bei.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei nicht vollständiger Beibringung der Nachweise die Wirksamkeit einer allfälligen Ermäßigung erst mit dem der vollständigen Erbringung folgenden Vorschreibemonat beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r