

Ich /Wir habe/n Einnahmen in Geld oder Geldeswert (ohne Rücksicht auf ihre Herkunft und ohne Rücksicht darauf, ob sie steuerfrei sind oder nicht.):

	Mutter	Vater
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II (Hartz IV)	€	€
<input type="checkbox"/> Wohngeld	€	€
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I	€	€
<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen vom Arbeitsamt	€	€
<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen	€	€
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld	€	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld	€	€
<input type="checkbox"/> Rente/ Vorruhestandsgeld/ Pension	€	€
<input type="checkbox"/> Abfindungen	€	€
<input type="checkbox"/> Bafög/ Ausbildungsbeihilfe- BAB	€	€
<input type="checkbox"/> Elterngeld	€	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar _____	€	€

Ich/ Wir zahle/n als

- Beschäftigte mit Anspruch auf lebenslängliche Versorgung** (Beamte, Richter, Universitätsprofessoren, Pfarrer, Lehrer in Planstelleninhaberverträgen und vergleichbare, von der Sozialversicherungspflicht ausgenommene Personen)
 - Mandatsträger** (z.B. Abgeordnete des Bundes oder der Länder)
- keine eigenen Beiträge zur Altersversorgung.

5. Werbungskosten:

	Mutter	Vater
Werbungskostenpauschale (nach den Bestimmungen des EStG) für Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darüber hinaus erhöhte Werbungskosten lt. Steuerbescheid _____	€	€

6. Dauerhafte Einkommensveränderung im vergangenen Kalenderjahr, die bereits eingetreten oder mit Sicherheit innerhalb der nächsten 12 Monate zu erwarten sind:

	Mutter	Vater
Ab:/ Neuer Betrag: Grund:	<input type="checkbox"/> <u>Einkommenserhöhung</u> _____ / _____ € _____ _____	<input type="checkbox"/> <u>Einkommenserhöhung</u> _____ / _____ € _____ _____
Ab:/ Neuer Betrag: Grund:	<input type="checkbox"/> <u>Einkommensverringerung</u> _____ / _____ € _____ _____	<input type="checkbox"/> <u>Einkommensverringerung</u> _____ / _____ € _____ _____

Mir/ Uns ist bekannt, dass Änderungen der Einkommensverhältnisse unverzüglich anzugeben sind.

Mir/ Uns ist bekannt, dass ohne Angaben zur Einkommenshöhe und ohne den geforderten Nachweis der höchste Elternbeitrag zu leisten ist.

Ich versichere/ Wir versichern, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

Das Informationsblatt zum Elternbeitrag habe (n) ich/ wir ausgehändigt bekommen.

Dortmund, _____ (Datum)	Dortmund, _____ (Datum)
Unterschrift der Mutter	Unterschrift des Vaters