

Absender / Antragsteller

An:

KARUNA Zukunft für Kinder und Jugendliche in Not Int. e. V.
Montessori-Gemeinschaftsschule Berlin-Buch
Wiltbergstraße 90, Haus 23
13125 Berlin

Antrag auf Geschwisterermäßigung beim Schulgeld für die Montessori-Gemeinschaftsschule Berlin-Buch /Grundstufe

Sehr geehrte Frau Schützler, lieber KARUNA e.V.,
hiermit beantrage/n ich/wir für unser/e Kind/er

die Geschwisterermäßigung für die Zeit vom _____.____._____ bis _____.____._____.

Datum, Unterschrift