

Bistum Dresden-Meißen · Käthe-Kollwitz-Ufer 84 · 01309 Dresden

Bistum Dresden-Meißen
Hauptabteilung Schulen und Hochschulen
Käthe-Kollwitz-Ufer 84
01309 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25SCH00000421663

Mandatsreferenz: _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Bistum Dresden-Meißen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift, monatlich zum 20. des Monats einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bistum Dresden-Meißen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Name des Kreditinstitutes:

BIC des Kreditinstitutes:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift

BITTE WENDEN!

Schulgeldfeststellung gemäß Schulgeldordnung des Bistums Dresden-Meißen

Schulträger: Bistum Dresden - Meißen, Käthe-Kollwitz-Ufer 84, 01309 Dresden

Schule: **Peter-Breuer-Gymnasium Zwickau**

Anlage / Änderung zum Schulvertrag für vom
(Name / Vorname des Schülers) (Datum des Schulvertrages)

Angaben zu den Eltern / gesetzlichen Vertretern

Personensorgeberechtigter 1
Vorname:
Nachname:
Straße:
PLZ / Ort.:
Tel.: privat: dienstlich:
Email:

Personensorgeberechtigter 2
Vorname:
Nachname:
Straße:
PLZ / Ort.:
Tel.: privat: dienstlich:
Email:

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum:
Klassenstufe / Klasse:

Geschlecht:
Nationalität:
Konfession:
Eintrittsdatum:

Geschwister an Schulen in Trägerschaft des Bistums Dresden-Meißen:

Ja / Nein Name / Vorname / Geburtsdatum / Schule:

Ich zahle monatlich für den sozialen Ausgleich an o.g. Schule bis auf Widerruf:

- keine Spende* in Höhe von: 10,00 Euro (monatlich)
 keine Spende* in Höhe von: 20,00 Euro (monatlich)
 keine Spende* in Höhe von: Euro (monatlich)

*** Erläuterungen zum Spendenzweck siehe unten**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben. Ich bin mir bewusst, dass wissentlich falsche Angaben neben der Nachforderung der zuwenig gezahlten Beträge zu einer Auflösung des Vertragsverhältnisses führen können. Ich erkläre mich weiterhin verbindlich bereit, bei Wegfall von Umständen, die zur Ermäßigung geführt haben, das Bischöfliche Ordinariat unverzüglich hierüber in Kenntnis zu setzen.

Ort, Datum

.....
Unterschriften aller Personensorgeberechtigten

Intention des Spenders / Spendenzweck:

Meine Spende dient der Unterstützung bedürftiger Familien an der genannten Schule und wird wie folgt verwendet:

1. Erlass oder Reduzierung von Schulgeld nach § 2 Schulgeldordnung (KA 7/2023)
2. Förderung von Schülerinnen und Schülern bedürftiger Familien für Unterrichtsmaterial, Teilnahme an Exkursionen, Fahrten, Besinnungstagen, schulischen Veranstaltungen und Wettbewerben.

Übersteigt das Spendenaufkommen sowohl den Bedarf für die o.g. Spendenzwecke als auch die Bildung einer diesbezüglichen Rücklage in Höhe von 10.000,00 Euro, so kann der übersteigende Betrag dem Förderverein* der Schule zugeführt werden.

Durch meine Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit dem o.a. Spendenzweck.

***Peter-Breuer-Gymnasium Zwickau: Schulverein für das christliche Gymnasium in katholischer Trägerschaft in Zwickau e.V.**

Die erhobenen Daten werden gemäß der geltenden Datenschutzbestimmung ausschließlich für die Organisation des Schullebens von der Bischöflichen Schulverwaltung verwendet.

Feststellungsvermerk der Schule:

Es liegt vor:

- Bescheid über die Bewilligung von Leistungen zum Erhalt von Sozialhilfe zum Lebensunterhalt oder Bürgergeld oder Sozialgeld durch die Personensorgeberechtigten.
 Angaben zu spezifischen wirtschaftlichen und sozialen Belastungen

Das monatliche Schulgeld ist zahlbar

ab _____

in Höhe von _____ Euro.

Datum, Unterschrift