

Ermächtigung zum Einzug von Schulgeld und Anmeldegebühr**Vorbemerkung:**

Die Evangelische Schulstiftung Stuttgart ist Trägerin der Johannes-Brenz-Schule, des Ev. Heidehof-Gymnasiums und Ev. Mörike-Gymnasiums / Ev. Mörike-Realschule. Für den Besuch der Schule erhebt die Ev. Schulstiftung Stuttgart eine einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 100,00 € und entsprechend § 6 des Schulvertrags ein Schulgeld.

Die Erhebung des Schulgeldes ist durch die in der Anlage beigefügte Gebührenordnung geregelt. Einzüge werden jeweils zum fälligen Termin von Ihrem Konto eingezogen.

In Ausnahmefällen sind spätere Einzüge bis zu 5 Werktagen möglich.

Bei Änderungen, die sich nicht aus Ihnen zur Verfügung gestellten Unterlagen (z. B. Verträge, Gebührenordnung) ergeben, teilen wir Ihnen den neuen Betrag mindestens 3 Werktage vor Belastung Ihres Kontos mit. Auf den Zugang Ihres Einverständnisses hierzu wird verzichtet.

Bei Schulgeldbefreiung erlischt das Mandat nicht.

Hinweise zum Ausfüllen und Rückgabe des Vordrucks:

Füllen Sie bitte für jedes Kind, das eine Schule der Ev. Schulstiftung Stuttgart besucht, einen Vordruck vollständig aus. Geben Sie bitte den ausgefüllten Vordruck über das Rektorat der Schule zurück.

Angaben zum/zur Schüler/in:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse:

Es besuchen noch weitere _____ Kinder eine Schule der Ev. Schulstiftung Stuttgart:

Name: _____ Klasse: _____ ☐ Ev. Mörike-Gymnasium
☐ Ev. Heidehof-Gymnasium ☐ Johannes-Brenz-Schule ☐ Ev. Mörike-Realschule

Name: _____ Klasse: _____ ☐ Ev. Mörike-Gymnasium
☐ Ev. Heidehof-Gymnasium ☐ Johannes-Brenz-Schule ☐ Ev. Mörike-Realschule

Name: _____ Klasse: _____ ☐ Ev. Mörike-Gymnasium
☐ Ev. Heidehof-Gymnasium ☐ Johannes-Brenz-Schule ☐ Ev. Mörike-Realschule

Von den Vorbemerkungen und der Gebührenordnung habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

Stuttgart den, _____

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

bitte Rückseite beachten

Bestätigung des Ev. Heidehof-Gymnasiums:

Der/die Schüler/in ist aufgenommen zum _____.20_____.

Er/sie besucht im SJ _____ die Klasse _____.

Ein Antrag auf Ermäßigung oder Befreiung ist gestellt ☐ Ja ☐ Nein

Der ermäßigte Monatsbetrag wird festgesetzt auf _____ € mit Wirkung ab _____.

 (Unterschrift Leitung)

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Ev. Gesamtkirchengemeinde Stuttgart
Kassengemeinschaft (Schulstiftung)
Postfach 10 13 52

70012 Stuttgart

☒

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE35ZZZ00000058703

Mandatsreferenz

wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die

Name des Zahlungsempfängers

Ev. Gesamtkirchengemeinde Stuttgart / Schulstiftung

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der

Name des Zahlungsempfängers

Ev. Gesamtkirchengemeinde Stuttgart - Kassengemeinschaft - Schulstiftung

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Mailadresse für Versand der Schulgeldbescheinigungen

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Unterschrift(en)