

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

es freut uns, dass Sie Ihr Kind an einer Schule der Ursulinen-Schulstiftung angemeldet haben. Wie Sie sicherlich wissen, sind wir als Schule in freier Trägerschaft auf die Erhebung eines Schulgeldes angewiesen. Dieses beträgt für das erste Kind **monatlich 40,- €**, zahlbar für **11 Monate von September bis Juli** (August ist kostenfrei). Für das zweite Kind beträgt das Schulgeld nur noch 25,- €. Für jedes weitere Kind ist kein Schulgeld zu zahlen. Entsprechende Anträge auf Anrechnung von Geschwistern bzw. auch Minderung oder Befreiung aus sozialen Gründen sind im jeweiligen Schulsekretariat oder über unsere Homepage (www.ursulinen-straubing.de) erhältlich.

Ergänzend möchten wir Sie in diesem Zusammenhang informieren, dass im Schulgeld u. a. sämtliche Kosten für Kopien enthalten sind und nicht mehr extra bezahlt werden müssen.

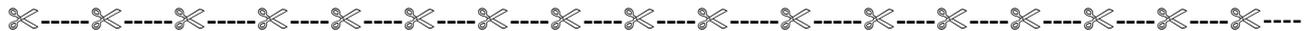
Ihr Einverständnis vorausgesetzt, wird das monatliche Schulgeld jeweils bis 10. des Monats per SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000116161) an uns bezahlt. Diese Form setzt den geringsten Verwaltungsaufwand voraus und ist mit keinen Gebühren verbunden. Lediglich bei fehlender Kontodeckung und der folgenden Rückweisung des Einzugs würden Bankgebühren anfallen, die wir Ihnen in Rechnung stellen müssten.

Bitte denken Sie auch daran, dass Änderungen Ihrer Bankdaten dem zuständigen Sekretariat unverzüglich mitzuteilen sind. Am Ende des Kalenderjahres erhalten Sie von uns automatisch einen Beleg für die geleisteten Schulgeldzahlungen, die Sie selbstverständlich steuerlich geltend machen können.

gez.

Wolfgang Ernst

Geschäftsführer



Ermächtigung zum Einzug von Schulgeld mittels SEPA-Lastschriftmandat

Mein Kind _____ besucht ab dem Schuljahr ___ / ___ die Klasse _____ der Realschule der Ursulinen-Schulstiftung Straubing.

- Es handelt sich um das 2. bzw. 3 Kind, neben _____ in der/den Jahrgangsstufe(n) _____ des Gymnasiums /der Realschule.
- Ich ermächtige die Ursulinen-Schulstiftung die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftsmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ursulinen-Schulstiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Bankinstitut: _____

BIC: _____ (8 oder 11 Stellen) IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort, Datum

Unterschrift