

**Schulstiftung der Diözese Regensburg  
Weinweg 31  
93049 Regensburg**

**Maristen-Gymnasium Furth  
der Schulstiftung  
der Diözese Regensburg**

Gläubiger-ID: DE02ZZZ00000157073

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Schulstiftung der Diözese Regensburg als Träger des Maristen-Gymnasiums Furth der Diözese Regensburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schulstiftung der Diözese Regensburg 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.

.....  
**Schüler/in:** Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Geburtsort

**IBAN:** DE.....\*

**BIC:** .....\*

Name der Bank .....

Kontoinhaber .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Kontoinhabers

**Geschwisterkind an unserer Schule:**  ja

\*Diese Nummern finden sie auf Ihrem Kontoauszug unten rechts

An die  
Schulstiftung der Diözese Regensburg  
Weinweg 31  
93049 Regensburg

Schuljahr: \_\_\_\_\_

- Antrag auf Ermäßigung des Schulgeldbetrages**
- Antrag auf Befreiung von Schulgeldzahlungen**

<b>Name der Schule:</b>	
Name Schüler/in:	Klasse:
Name und Anschrift Antragssteller/in:	
Ausgeübte Tätigkeiten der Erziehungsberechtigten:	
Mutter:	Vater:

Das monatlich zur Verfügung stehende Haushaltseinkommen setzt sich zusammen aus (bitte ankreuzen):

- Einkommen aus nicht selbstständiger Arbeit
- Einkommen aus selbstständiger Arbeit
- Einkommen aus Vermietung/Verpachtung
- Einkommen aus Kapitalvermögen
- Sonstiges Einkommen (über 50,- € je Monat, z.B. Arbeitslosenhilfe, Sozialhilfe)

Der Haushalt umfasst insgesamt \_\_\_\_\_ Personen, wobei nur Kinder berücksichtigt sind, für die Anspruch auf Kindergeld besteht.

Ausgaben, die die Familie in besonderem Maße belasten: .....

.....

Monatliches Nettoeinkommen Vater:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Monatliches Nettoeinkommen Mutter:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Kindergeld:	€
Sonstige Einkommen:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Monatliches Nettoeinkommen insgesamt:	€

Eine Schulgeldzahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich wäre mir/uns möglich.

Ich bestätige diese Auskunft mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.

<b>Bearbeitungsvermerk des Schulträgers</b>	
Angaben zum VJ: (Sachbearbeitung)	<input type="checkbox"/> kein Antrag im VJ gestellt
	<input type="checkbox"/> Antrag im VJ gestellt; Nettoeinkommen VJ: _____ €
	<input type="checkbox"/> Befreiung bewilligt
	<input type="checkbox"/> Schulgeldermäßigung iHv _____ € monatlich bewilligt.
-----	
Entscheid zum aktuellen Antrag:	<input type="checkbox"/> Ermäßigung bzw. Befreiung <u>nicht</u> möglich
	<input type="checkbox"/> Ermäßigung: monatliche Zahlung iHv _____ €
	<input type="checkbox"/> Befreiung
Schulstiftung der Diözese Regensburg: _____ (Datum, Unterschrift)	