

**Einverständniserklärung
über die Beschaffung eines Schülerschließfaches**

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers	
Jahrgangsstufe im Schuljahr 2023/24	
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten	

Die Erziehungsberechtigten erklären sich mit der Beschaffung eines Schülerschließfaches durch den **Förderverein der Schule** für das oben genannte Kind einverstanden.

Sie verpflichten sich zur Zahlung von 90,00 €, zahlbar in **drei Jahresraten** in Höhe von je **30,00 €**. Die Raten werden jeweils zu Beginn des 5. Jahrgangs, 6. und 7. Jahrgangs zum 01.08. des Jahres fällig. Das Schließfach steht dem Kind bis zum Ende des 10. Schuljahres zur Verfügung. Sollte das Kind die Schule vorzeitig verlassen, besteht kein Anspruch auf Erstattung der bereits geleisteten Zahlungen. Die Schließfächer sind das Eigentum des Fördervereins der Schule.

Der Förderverein der Schule verpflichtet sich zur Wartung und Reparatur der Schließfächer und beschafft für 6,00 Euro Ersatz bei Schlüsselverlust.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87GSG00000903025

Ihre Mandatsreferenznr.(Mitgliedsnr.)wird Ihnen separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der GSG e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag (90,00 € in 3 Jahresraten von jeweils 30,00 €) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, diese auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in:		Telefon:	
Straße/ Hausnummer		PLZ/ Ort	
Email:			
Geldinstitut:			

IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIC:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/in

Bitte geben Sie das ausgefüllte und handschriftlich unterschriebene Formular Ihrem Kind mit, oder senden Sie einen Scan davon an foerderverein@gsg-do.de.