

Anmeldung

Berufsfachschule I/II*

Fachrichtung Wirtschaft und Verwaltung

ab Schuljahr 2019/2020



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

1. Angaben zur Person der Schülerin/des Schülers

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
PLZ und Wohnort:	Straße und Nr.:
Telefon privat:	Mobil-Telefon:
E-Mail-Adresse:	Zuletzt besuchte Schule:

2. Angaben über Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte/r: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
Vorname:	Vorname:
Nachname:	Nachname:
PLZ und Wohnort:	PLZ und Wohnort:
Straße und Nr.:	Straße und Nr.:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon beruflich:	Telefon beruflich:
Mobil-Telefon:	Mobil-Telefon:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:

3. Erklärung

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn/meine Tochter* zur einjährigen Berufsfachschule I/II* Wirtschaft und Verwaltung an. Ich/wir beantrage/n einen Schulplatz nach Maßgabe meiner/unserer vorstehenden Angaben. Mir/uns ist bekannt, dass fahrlässige oder vorsätzliche falsche Angaben ordnungswidrig sind und zum Ausschluss vom Vergabeverfahren oder – bei Feststellung nach der Aufnahme – zum Widerruf der Aufnahme führen können.

Das Schulgeld ist in **12 Monatsraten zu je 170,00 €** zum jeweiligen Monatsanfang zu zahlen.

Das Schuljahr geht vom **1. August des Jahres bis zum 31. Juli des Folgejahres**.

Bei der Anmeldung ist **einmalig** eine Gebühr von **70,00 €** zu zahlen.

Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Schule, die mir bekannt sind, erkläre ich mich einverstanden. (phs-lu.de/agb)

..... Ort Unterschrift der Schülerin/des Schülers (bei Volljährigkeit) Unterschrift der Eltern/eines Elternteils oder sonstiger Dritter als Mitschuldner aus diesem Ausbildungsvertrag im Falle der Volljährigkeit des Schülers
..... Datum		

4. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Private Handelsschule Dr. H. Stracke bis auf Widerruf zur monatlichen Abbuchung des Schulgeldes von meinem Konto.

..... Ort	Kreditinstitut:
..... Datum	IBAN:
..... Unterschrift des Kontoinhabers	BIC:
	Name des Kontoinhabers:

* Nicht Zutreffendes bitte streichen!