

# Anmeldung

## Höhere Berufsfachschule

Wirtschaft

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 zweijährigen Höheren Berufsfachschule, Fachrichtung „Wirtschaft“ 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 **24 Monatsraten zu je 195,00 €** 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!