

# Anmeldung

## Höhere Berufsfachschule

Mediendesign

ab Schuljahr 2020/2021

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 / Sorgeberechtigte

<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 „Mediendesign“ an. Ich/wir beantrage/n einen Schulplatz nach Maßgabe der vorstehenden Angaben sowie des beigefügten Lebenslaufs. 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 205,00 €** 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  
.....  
Datum

.....  
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

### 4. Einzugsermächtigung

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

.....  
Ort  
.....  
Datum  
.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:
Name des Kontoinhabers:

\* Nicht Zutreffendes bitte streichen!