

Abs.: _____

An das
Staatliche Aufbaugymnasium Alzey
Landeskunstgymnasium Rheinland-Pfalz
Ernst-Ludwig-Str. 49-51
55232 Alzey

**Verpflichtung des/der Zahlungspflichtigen für die Kostenübernahme
des Internatsaufenthalt ab Schuljahr 20 /20 für:**

Hiermit **verpflichte/n** ich/wir _____
mich/uns Vor- und Zuname – Druckschrift –

die durch die Internatsaufnahme entstehenden Kosten für:

_____ ab _____ zu tragen.
(Name der Schülerin/des Schülers) (Datum des Einzugs)

Anrede:	
Vorname:	
Familiename:	
Straße:	
PLZ Ort	
E-Mailadresse Eltern:	
Familienverhältnis gegenüber Schüler/in:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet

Bankverbindung Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN	
BIC	

Mir ist bekannt, dass es sich bei den Internatsgebühren um Jahresbeiträge handelt, die in zehn Monatsraten - zahlbar jeweils zum Ersten des Monats **im Voraus** - zu entrichten sind. Die Verpflichtung gilt längstens über die Dauer des Schulbesuches (Datum Abgangszeugnis).

1. Ort | Datum | *Unterschrift **des/der Zahlungspflichtigen** Vor- und Zuname *erforderlich
mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

2. Ort | Datum | *Unterschrift **beider Erziehungs- Sorgeberechtigten/Vormund** Vor- und Zuname -*erforderlich