

# DAVID-FABRICIUS-GANZTAGSSCHULE OBERSCHULE WESTERHOLT

26556 Westerholt, Ewigsweg 13, ☎ 0 49 75 / 77 87 - 20 – 📠 Fax: 77 87 – 28

<b>Erziehungsberechtigte oder Erziehungsberechtigter</b> Name, Vorname	
Anschrift	Telefon

## Anmeldung zu der entgeltlichen Ausleihe von Lernmitteln

Als Erziehungsberechtigte oder als Erziehungsberechtigter der **Schülerin oder des Schülers**

Name, Vorname	Zukünftige Klasse <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c	<b>Oberschule</b>
---------------	---	-------------------

melde ich mich hiermit bei der Oberschule Westerholt verbindlich zur entgeltlichen Ausleihe von Lernmitteln im **Schuljahr 2020/21** an. Der Leihvertrag kommt mit der fristgerechten **Rückgabe der Anmeldung mit Einzugsermächtigung**

**bis zum \_\_\_\_\_ zustande.**

**Sollte dieser Termin nicht eingehalten werden oder der Antrag unvollständig sein, gehen wir davon aus, dass Sie die Bücher auf eigene Kosten beschaffen.**

Die nachfolgenden Bedingungen sind Bestandteil des Vertrages:

- Das Entgelt wird **per Lastschrift** eingezogen.
- Die über das Ausleihverfahren angebotenen Lernmittel werden von der Schule an die Schülerinnen und Schüler gegen Empfangsbestätigung ausgehändigt.
- Nach Erhalt der Lernmittel sind diese auf Vorschäden zu überprüfen. Falls Vorschäden festgestellt werden, müssen diese unverzüglich der Schule mitgeteilt werden.
- Die Erziehungsberechtigten sind dafür verantwortlich, dass die ausgeliehenen Lernmittel pfleglich behandelt und zu dem von der Schule festgesetzten Zeitpunkt in einem unbeschädigten Zustand zurückgegeben werden.
- Falls die Lernmittel beschädigt oder nicht fristgerecht zurückgegeben werden, so dass eine weitere Ausleihe nicht möglich ist, sind die Erziehungsberechtigten zum Ersatz des Schadens in Höhe des Zeitwertes der jeweiligen Lernmittel verpflichtet.

Ich bin **Empfängerin und Empfänger von Leistungen** nach dem

- Sozialgesetzbuch Zweites Buch - Grundsicherung für Arbeit Suchende
- Sozialgesetzbuch Achtes Buch - Schülerinnen und Schüler, denen Hilfe zur Erziehung mit Unterbringung außerhalb des Elternhauses gewährt wird (im Wesentlichen Heim- und Pflegekinder)
- Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch – Sozialhilfe
- § 6 a Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)
- Wohngeldgesetz (WoGG) nur in den Fällen, wenn durch Wohngeld die Hilfebedürftigkeit im Sinne des § 9 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch, des § 19 Abs. 1 und 2 des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch vermieden oder beseitigt wird (siehe § 7 Abs. 1 Satz 3 Nr. 2 WoGG)
- Asylbewerberleistungsgesetz.

**Damit bin ich im kommenden Schuljahr von der Zahlung des Entgelts für die Ausleihe befreit. Der Nachweis ist bis zu der o.g. Frist zu erbringen!** (durch Vorlage oder Kopie des Leistungsbescheides oder durch eine Bescheinigung des Leistungsträgers).

- 
- Ich bin erziehungsberechtigt für **drei oder mehr schulpflichtige Kinder** und beantrage eine Ermäßigung des Entgelts für die Ausleihe um 20%.  
**Der Nachweis ist bis zu der o.g. Frist zu erbringen !** (durch Vorlage oder Kopien der Schülerschein oder entsprechender Bescheinigungen)

Ort, Datum

Unterschrift

**bitte wenden!!!** →

# DAVID-FABRICIUS-GANZTAGSSCHULE

## OBERSCHULE WESTERHOLT

26556 Westerholt, Ewigsweg 13, ☎ 0 49 75 / 77 87 - 20 – ☎ Fax: 77 87 – 28

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000271089

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Wird von der Schule vergeben!)

**Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats  
zum Einzug von Leihgebühren für die Schulbücher**

(Schüler/in)	(Klasse)
(Bitte ankreuzen)	<b>20% Ermäßigung nur bei drei oder mehr schulpflichtigen Kindern!</b>
Oberschule Klasse 5 + 6 <input type="checkbox"/> 65,- €	<input type="checkbox"/> 20% Ermäßigung 52,- €
Oberschule Klasse 7 + 8 <input type="checkbox"/> 75,- €	<input type="checkbox"/> 20% Ermäßigung 60,- €
Oberschule Klasse 9 + 10 <input type="checkbox"/> 85,- €	<input type="checkbox"/> 20% Ermäßigung 68,- €

**20 % Ermäßigung nur durch die Vorlage oder Kopien der Schülerausweise oder entsprechender Bescheinigungen als Anhang zu diesem Schriftstück!**

**Sonst wird der volle Preis berechnet!**

Ich ermächtige die oben genannte Firma, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname und Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

**IBAN**

**DE**

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

---

Ort / Datum

Unterschrift

**(Bei fehlenden Kontodaten erfolgt kein Einzug!!)**