

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 2018/19 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:	
Familienname:	
Straße:	
PLZ   Ort	
<b>Familienverhältnis gegenüber Schüler/in:</b>	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> verheiratet   <input type="checkbox"/> geschieden   <input type="checkbox"/> getrennt lebend   <input type="checkbox"/> verwitwet
<b>Bankverbindung Zahlungspflichtigen:</b>	
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