Anmeldeformular zum Schulbuchleasing Schlj. 2019/20 Jahrgang 5



Bitte geben Sie diesen Bogen komplett ausgefüllt <u>bis spätestens 29.05.2019</u> zurück. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Erziehungsberechtigte/r: Name, Vorname	
Anschrift, Telefon	
des Kindes :	
Name, Vorname:	Jahrgang/Klasse im Schlj. 19/20:
□ Ich kaufe alle Bücher selbst , neh teil.	me nicht am Schulbuchleasing
☐ Anmeldung zum Schulbuchleasi	ng
Von den Vertragsbedingungen zun ich Kenntnis genommen und erken	
☐ Ich habe 3 oder mehr schulpflichtig oder Fotokopien Geburtsurkunden sir	`
 □ SGB 2 (Grundsicherung für Arbeitst □ SGB 8 (Heim- und Pflegekinder) □ SGB 12 (Sozialhilfe) □ Asylbewerberleistungsgesetz □ § 6a Bundeskindergeldgesetz 	
☐ Folgende Leasinggebühr überweise ich <u>k</u> scheinigungen habe ich diesem Schreiben beid halten, werde ich die benötigten Bücher für me selbst erwerben.	gefügt). Sollte ich die Zahlungsfrist nicht ein
Komplett-Paket □ € 50 ermäßigt □ € 40),), (Nachweis liegt bei):
□ lch bin von der Zahlung der Leihgebühr b	pefreit (der Nachweis liegt bei).
Ort, Datum Unter	schrift