

Austrittserklärung

Schuljahr /

Falls bekannt, bitte eintragen!
Matrikelnummer:
SozVersNr.:

Ich ersuche um Austritt für mich bzw. nachstehende(n) Schüler(in) ***) Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!**

*) zum Ende des Semesters bzw. zum (Ein früherer Austrittstermin hat grundsätzlich keine Auswirkungen auf die Schulgeldvorschreibung!)

*) wegen nachgewiesenem Wohnungswechsel oder ärztlich bestätigter Erkrankung zum und um Rückerstattung des anteiligen Schulgeldes auf das Konto Nummer, Bankleitzahl, lautend auf

SCHÜLER(IN):

Familienname:

Vorname:

Ortschaft / Straße / Hausnummer:

Adresse: PLZ: Ort:

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R) bzw. ZAHLUNGSPFLICHTIGE(R):

Familienname:

Vorname:

Ortschaft / Straße / Hausnummer:

Adresse: PLZ: Ort:

Bitte ALLE betroffenen Fächer und Lehrpersonen sowie die entsprechende Begründung angeben!

Unterrichtsfächer	Lehrpersonen	Begründung

Zur Beachtung:

Ein Austritt, der zu Beginn des Sommersemesters wirksam werden soll, ist bis spätestens 31.1. vorzulegen!

_____, am _____

Unterschrift des (der) Zahlungspflichtigen