

# Anmeldeformular für Schüler zur Übernachtung und Verpflegung im Internat der Salzmannschule Schnepfenthal

Der Antrag ist **mindestens 14 Tage** vor Unterbringung bei der Internatsleitung **im Original** einzureichen!

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE24LHK00000023690  
**Mandatsreferenz:** -wird separat mitgeteilt-

## Name, Vorname des Kindes

Unterbringung in Klassenstufe:

Zeitraum:

## Begründung:

Krankenkasse des Schülers /der Schülerin:

## Kontaktdaten der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Tel.Nr.:

Ansprechpartner im Notfall:

Anschrift und Telefonnummer:

	Einzel- preis	beantragte Anzahl	tatsächliche Anzahl	(vom Internat auszufüllen)
Übernachtung/ Verpflegung	<u>25,00 €</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Datum: _____ Unterschrift: _____

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzelmandat)

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Landeshauptkasse Thüringen (Zahlungsempfänger), für die Salzmannschule Schnepfenthal eine **einmalige Zahlung** für entstehende Kosten für Unterkunft und Verpflegung in voller Höhe von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Landeshauptkasse Thüringen auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf 7 Tage vor Belastung verkürzt werden kann.

**Name, Vorname:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ, Ort:**

**Email:**

**Bank:**

**IBAN:**

DE

Datum, Unterschrift Kontoinhaber:

**Kapazität** (vom Internat auszufüllen)  
ja  nein

Datum, Unterschrift:

**Genehmigung** (von Salzmannschule auszufüllen)

ja  nein

Datum, Unterschrift: