



## Vereinbarung

zwischen dem Förderverein christlicher Schulen in Lippe e. V., vertreten durch den Vorstand,  
und

.....  
(Vor- und Nachnamen der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten)

Es wird folgende Vereinbarung getroffen:

Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten erklären, dass sie die „Hinweise zur Finanzierung des Schulbesuchs an den August-Hermann-Francke-Schulen in Lippe“ gelesen haben.

Zur Durchführung des Schulbetriebes wird vereinbart:

1. Der Förderverein garantiert zu unmittelbarem Recht der Schüler durch die in seiner Satzung genannten Maßnahmen. Dazu gehören auch die Zuschüsse zur gesetzlich geforderten Eigenleistung des Schulträgers für den Schulbetrieb der August-Hermann-Francke-Schulen in Lippe, unter der Voraussetzung, dass die derzeit gültigen Landeszuschüsse für die Dauer der Schulzeit weiter bewilligt werden.
2. Als Gegenleistung verpflichten sich die unterzeichnenden Eltern bzw. Erziehungsberechtigte zu Folgendem:

- Wir verpflichten uns, ab 01.08.20..... **monatlich** einen Betrag in Höhe von ..... EUR (Gesamtbetrag für alle Kinder, die die AHF-Schulen in Lippe besuchen) zu zahlen.

- Wir bestätigen, dass wir uns nach der folgenden Tabelle eingestuft haben.

Monatliches <b>Bruttogesamt-</b> einkommen der Eltern (ohne Kindergeld)	Monatsbeiträge bei			
	<u>1 Kind</u>	<u>2 Kindern</u>	<u>3 Kindern</u>	<u>für jedes weitere Kind</u>
bis 1.999 €	80,00 €	140,00 €	185,00 €	+ 30,00 €
von 2.000 bis 2.499 €	95,00 €	160,00 €	210,00 €	+ 35,00 €
von 2.500 bis 2.999 €	110,00 €	180,00 €	235,00 €	+ 40,00 €
von 3.000 bis 3.499 €	125,00 €	200,00 €	260,00 €	+ 45,00 €
von 3.500 bis 3.999 €	140,00 €	220,00 €	285,00 €	+ 50,00 €
über 4.000 €	155,00 €	240,00 €	310,00 €	+ 55,00 €

- Wir sind außerdem bereit, uns mit einer **einmaligen Spende** in Höhe von ..... € zu beteiligen.

Ab dem 01.08.20..... besucht/besuchen unser(e) Kind(er) folgende AHF-Schule und Klasse:

<u>Vorname</u>	<u>AHF- Grundschule Lemgo</u>	<u>AHF- Grundschule Lage</u>	<u>AHF- Grundschule Detmold</u>	<u>AHF- Hauptschule Detmold</u>	<u>AHF- Gesamtschule Detmold</u>	<u>AHF- Gymnasium Detmold</u>	<u>AHF- Berufskolleg Detmold</u>
----------------	---------------------------------------	--------------------------------------	---	---	--	---------------------------------------	--

Hier bitte die Klasse eintragen!

1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Ich/Wir erteile(n) dem Förderverein christlicher Schulen in Lippe e. V. bis auf Widerruf die Vollmacht, die jeweiligen Beträge von meinem/unserem Konto abzubuchen (Lastschriftmandat):

IBAN: ..... BIC:.....  
 Kto.-Nr.: ..... BLZ:.....  
 bei (Geldinstitut): .....

Meine/Unsere Anschrift lautet: Name, Vorname: .....  
 Straße, Hausnr.: .....  
 PLZ, Ort: .....

Ort: ....., den ..... Detmold, den .....

.....  
 (Unterschriften der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten) (Unterschrift des Vorstandes)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Fördervereins christlicher Schulen in Lippe e.V.:  
 DE82ZZZ00000326838

**Bitte senden Sie die Vereinbarung zusammen mit dem Schulvertrag umgehend an die Schule zurück.**