

Leihvertrag 2021/2022

Diesen Abschnitt füllen die Schüler aus:

Leihvertrag erst am Tag der Buchausgabe ausgefüllt mitbringen!

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	PBFPF2.1(20) Klasse	Klassenlehrer/in
Geburtsdatum	Telefon	Straße, Hausnummer
<input type="checkbox"/> Wiederholer/in		
Postleitzahl, Ort		

Ich nehme **nicht** am Ausleihverfahren teil, sondern beschaffe die Lernmittel auf eigene Kosten. LV trotzdem am Tag der Buchausgabe ausgefüllt (ohne Bankverbindung) abgeben!

Ich nehme am Ausleihverfahren teil und erkläre durch meine Unterschrift, dass ich

- 1) die einseitig aufgeführten Lernmittel ohne Vorschäden erhalten habe. Mängel werden am Tag der Buchausgabe festgehalten,
- 2) die Lernmittel zu dem von der Schule festgesetzten Rückgabetermin in einem unbeschädigten Zustand zurückgeben werde,
- 3) den Ladenpreis bei unsachgemäßer Behandlung (Verlust, Beschädigungen) an die Schule erstatten werde.

Gifhorn

Ort _____ , Datum der Buchausgabe _____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers _____

Diesen Abschnitt füllen die Erziehungsberechtigten aus, wenn die Schülerin/der Schüler bei Schuleintritt noch nicht volljährig ist:

Name, Vorname Erziehungsberechtigter 1 (Mutter)	Telefon
Name, Vorname Erziehungsberechtigter 2 (Vater)	Straße, Hausnummer
oder Name der betreuenden Einrichtung (kein Stempel)	Postleitzahl, Ort

Ort _____ , Datum _____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

Bankverbindung (für evtl. Rücküberweisungen) angeben!

Kontoinhaber/in	Kreditinstitut
IBAN (z. B. DE00 1000 0001 0100 1000 10)	Swift-BIC (nur bei Auslandskonten)

Buchrückgabe:

Unterschrift Schüler:

- nicht abgegeben
- fehlt teilweise
- Schadensersatz (beschmutzt, beschädigt, fehlt...)



Liste der eingeführten Lernmittel

Schuljahr: 2021/2022 Klasse: PBFPF2.1(20)

Die folgenden Lernmittel werden von unserer Schule gegen Entgelt ausgeliehen:

Buchtitel

Buchtitel	ISBN-Nr.	Ladenpreis	Ausleihgebühr
<input type="checkbox"/> Krankenpflegehilfe/Altenpflegehilfe Verlag: Fischer und Urban GmbH	978-3-4372-7943-0	42,00 €	14,00 €
<input type="checkbox"/> Sozialpflege: miteinander leben – füreinander arbeiten Verlag: Handwerk + Technik	978-3-5821-0830-2	27,95 €	9,50 €
<input type="checkbox"/> Essen und Ernährung im Alter Verlag: Bildungsverlag EINS	978-3-8237-6766-4	36,95 €	12,00 €

Summe der Ladenpreise	106,69 €	Entgelt für die Ausleihe	35,50 €
-----------------------	-----------------	--------------------------	----------------

Sollten Sie sich entscheiden, an dem Ausleihverfahren teilzunehmen, überweisen Sie den Betrag aus der Spalte **Entgelt für die Ausleihe** bis zum **21.08.2021** auf das Konto der Berufsbildenden Schulen I des Landkreises Gifhorn!

Von der Zahlung des Entgelts für die Ausleihe freigestellt sind Leistungsberechtigte, die nachweisen, dass sie zu einer Personengruppe gehören, die nach dem

- SGB2- Grundsicherung für Arbeit Suchende
- SGB8- Schüler/innen (Heim-und Pflegekinder)
- SGB12- Sozialhilfe
- Asylbewerberleistungsgesetz
- Wohngeldgesetz
- §6a Bundeskindergeldgesetz(Kinderzuschlag)

Leistungen beziehen!

Überweisungsträger:

**Bei mindestens drei schulpflichtigen Kindern bitte den ermäßigten Satz überweisen!*

SEPA-Überweisung

Nur für Überweisungen in Deutschland, in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz sowie nach Monaco in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei massiver Beschriftung max. 35 Stellen)

BBS I des Landkreises Gifhorn

IBAN Bei Überweisungen in Deutschland immer 22 Stellen → sonstige Länder 15 bis max. 34 Stellen

DE 42 2695 1311 0011 0366 70

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

NOLADE21GFW

Auf die Angabe des BIC kann verzichtet werden, wenn die IBAN des Empfängers mit DE beginnt.

Handchrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN

35,50 (ermäßigt 28,00*)

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers (max. 70 Zeichen)

LM20Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

Klasse PBFPF2.1_21

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN Prüfstift Bankleitzahl des Kontoinhabers Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)

D E 16

Datum Unterschrift(en)

