

# Austrittserklärung

Schuljahr ..... / .....

<b>Falls bekannt, bitte eintragen!</b>
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