

## Erklärung zum Schulgeld

-bitte ausfüllen und der Schulgeldverwaltung in einem verschlossenen Umschlag zukommen lassen-

Freie Evangelische Schule Hannover  
Prinz-Albrecht-Ring 67  
30657 Hannover  
Bereich Schulgeldverwaltung:  
Dorothe Wehrmann  
Tel.: 0511 – 606 77 88 6  
Di und Do 8 – 12 Uhr oder nach Vereinbarung  
Mail: schulgeld@fesh.de

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:

---

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ggf. weitere Kinder **an der FESH** (Berücksichtigung der Mehrkindregelung):

1. Name, Klasse:

---

2. Name, Klasse:

---

3. Name, Klasse:

---

- Ich/wir habe/n mit Hilfe der umseitigen Tabelle \_\_\_\_\_ € als vorläufigen Schulgeldbetrag errechnet.

- Dieser Betrag soll ab Vertragsbeginn jeweils (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

\_\_\_ am 01. eines Monats

\_\_\_ am 15. eines Monats

per SEPA-Lastschrift von meinem/unserem Konto eingezogen werden.

- Ich/wir füge/n dieser Erklärung eine Kopie (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

\_\_\_ des letzten Steuerbescheids oder

\_\_\_ des Auszugs der Elektronischen Lohnsteuerkarte,

\_\_\_ ggf. des Bewilligungsbescheids staatlicher Leistungen (außer Kindergeld/ -zuschlag)

\_\_\_ ggf. des Nachweis über Unterhaltszahlungen

bei bzw. sende/n diese Unterlagen per Email zu.

- **Mir/uns ist bewusst, dass bei Nichtvorlage der genannten Unterlagen der aktuell gültige monatliche Höchstsatz als Schulgeld zugrunde gelegt wird.**
- Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, **alle zwei Jahre** (zu Beginn des neuen Schuljahres) oder **bei Änderung des Einkommens** jeweils die o.g. aktuellen Einkommensbescheinigungen einzureichen.  
Die Verpflichtung entfällt bei der Zahlung des Höchstsatzes.
- Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass das Schuljahr jeweils am 1. August beginnt und am 31. Juli endet und das Schulgeld für diesen Zeitraum zu zahlen ist, unabhängig vom tatsächlichen Unterrichtsbeginn und –ende.

Ort, Datum

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte

### Berechnungshilfe für das Schulgeld

Die nötigen Angaben entnehmen Sie bitte Ihrem Steuerbescheid oder der elektronischen Lohnsteuerkarte. Erläuterungen zur Schulgeldregelung finden Sie in den „Informationen zum Schulgeld“ auf unserer Homepage [www.fesh.de/service/schulgeld/](http://www.fesh.de/service/schulgeld/).

	<b>Betrag</b>
zu versteuerndes Einkommen lt. Steuerbescheid	
abzüglich Steuerabzug „festgesetzte Einkommensteuer“	
abzüglich Solidaritätszuschlag	
<i>Nur bei Lohnsteuerbescheinigung: abzüglich KV-Beitrag (AN-Anteil)</i>	
<i>abzüglich RV-Beitrag (AN-Anteil)</i>	
<i>abzüglich AV-Beitrag (AN-Anteil)</i>	
<i>abzüglich PV-Beitrag (AN-Anteil)</i>	
= Jahresnettoeinkommen	
Geteilt durch 12 Monate	
= Nettoeinkommen zur Berechnung des Schulgeldes	
Wenn < 3000 €: davon 7% - <i>in vollen Euro, Centbeträge werden abgeschnitten</i>	
Wenn > 3000 €: davon 8% - <i>in vollen Euro, Centbeträge werden abgeschnitten</i>	
Bei Geschwisterkindern: 60% bzw 30% des errechneten Betrages	

Der hier errechnete Betrag wird von der Schulgeldverwaltung geprüft und per Mail an die o.a. Adresse bestätigt oder korrigiert, eventuell zu viel oder zu wenig gezahlte Beträge werden ausgeglichen.

Stand: 06/2024

## SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige/wir ermächtigen (A) hiermit den Trägerverein der Freien Evangelischen Schule e.V. als Zahlungsempfänger, **bis auf Widerruf** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 04 ZZZ 0000 1747 449

Zugleich (B) weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Trägerverein der Freien Evangelischen Schule e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Dieses Lastschriftmandat gilt für das Schulgeld, ggf. die Ganztagsbetreuung und etwaige weitere Zahlungen im Zusammenhang mit der Schule wie z.B. Kopiergeld.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gebühren, die bei einer Nichteinlösung oder einem Widerspruch der Lastschrift entstehen, gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen und werden ggf. im Folgemonat eingezogen!

---

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber