

Jahrgang 11, Schuljahr 2025/2026
Formular zur Ausleihe von Lernmitteln

Nachname, Vorname des Schülers/ der Schülerin

I. ☐ Ich nehme nicht am Ausleihverfahren teil, die Bücher werden selbst gekauft

II. Ich nehme am Ausleihverfahren teil. Meine Kontoverbindung gebe ich unten an. Mit der Teilnahme am Ausleihverfahren erkenne ich die beiliegenden Bedingungen an (s. Brief: Information zum entgeltlichen Ausleihverfahren, auch als Download auf unserer Homepage www.igsaurich.de). Folgendes trifft auf mich zu (bitte Zutreffendes ankreuzen):

A ☐ Volle Ausleihgebühr der Lernmittel Es besteht kein Anspruch auf Ermäßigung.

B ☐ Antrag auf ermäßigte Ausleihe der Lernmittel um 20%

Hiermit bestätige ich, dass ich mindestens drei schulpflichtige Kinder habe (bitte Namen und Klasse angeben):

(Besuchen die Geschwister nicht die IGS Aurich, lege ich zum Nachweis aktuelle Schulbescheinigungen oder Kopien der Geburtsurkunden bei)

1. _____ 2. _____ 3. _____
Name Klasse Name Klasse Name Klasse

C ☐ Antrag auf kostenlose Ausleihe der Lernmittel

Hiermit bestätige ich, dass ich leistungsberechtigt bin (bitte Zutreffendes ankreuzen). Zum Nachweis legen Sie bitte eine **Bescheinigung des Leistungsträgers oder eine Kopie des aktuellen Leistungsbescheids** bei.

☐ Bürgergeld, Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II/ Bürgergeld-Gesetz I) eine Kopie des Leistungsbescheids lege ich bei	☐ Kinderzuschlag eine Bescheinigung lege ich bei
☐ Heim- und Pflegekinder (SGB VIII) eine Bescheinigung lege ich bei	☐ Wohngeld (wenn durch die Gewährung des Wohngeldes ein Sozialhilfebezug vermieden wird oder das Kind als Leistungsempfänger eingetragen ist) Bitte eine Kopie aller Seiten des Bescheids abgeben
☐ Sozialhilfe (SGB XII) eine Kopie des Leistungsbescheids lege ich bei	☐ Asylbewerberleistung eine Bescheinigung lege ich bei

Hinweise zu weiteren Zuschüssen für Leistungsberechtigte entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Brief: **Information zum entgeltlichen Ausleihverfahren**

SEPA-Lastschriftmandat

IGS Aurich, Am Schulzentrum 14, 26605 Aurich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9700100001065029

Die Höhe der Lastschrift und den Einzugsstermin entnehmen Sie bitte der Schulbuchliste/ Information zum entgeltlichen Ausleihverfahren.

Ich ermächtige die IGS Aurich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die von der IGS Aurich auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Telefon/ E-Mail: _____

Nachname, Vorname des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift

Von der Verwaltung auszufüllen:

Antrag gelistet

Nachweise vollständig

Eingabe StarM