



## Kostenübernahmeerklärung

Wir erklären hiermit, dass wir sämtliche Schulgebühren des/der unten genannten Schüler/s/in und ab dem Schuljahr 20\_\_/20\_\_ gemäß der jeweils gültigen Gebührenordnung der Stiftung Deutsche Schule Budapest ([www.deutscheschule.hu](http://www.deutscheschule.hu)) bezahlen.

Name des/der Schülers/in: \_\_\_\_\_

Schuleintritt: \_\_\_\_\_

Die Rechnung ist wie folgt auszustellen:

Rechnung in Papierform (1.650 HUF)

e-Rechnung

### Privatperson

**Kostenträger 1** (gesetzlicher Vertreter 1)

Rechnungszahler

Name: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsort, -datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

**Kostenträger 2** (gesetzlicher Vertreter 2)

Rechnungszahler

Name: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geburtsort, -datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Die oben gemachten Angaben dürfen neben den dazu berechtigten Arbeitnehmer der DSB (Budapesti Német Iskola) bzw. der Stiftung von staatlichen Behörden im Rahmen der dafür gültigen Gesetze eingesehen werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kostenträger 1)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kostenträger 2)



## Firma / Juristische Person

### Kostenträger 1 (Firma)

Name: \_\_\_\_\_  
Vertreter (Geschäftsführer, Inhaber): \_\_\_\_\_  
Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Sitz: \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_  
Steuernummer: \_\_\_\_\_ Handelsregisternummer: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Kostenträger 2 (gesetzlicher Vertreter 1)

Name: \_\_\_\_\_  
Name der Mutter: \_\_\_\_\_  
Geburtsort, -datum: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_

### Kostenträger 3 (gesetzlicher Vertreter 2)

Name: \_\_\_\_\_  
Name der Mutter: \_\_\_\_\_  
Geburtsort, -datum: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_

Die oben gemachten Angaben dürfen neben den dazu berechtigten Arbeitnehmer der DSB (Budapesti Német Iskola)/Stiftung von staatlichen Behörden im Rahmen der dafür gültigen Gesetze eingesehen werden.

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kostenträger 1)

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kostenträger 2)

Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kostenträger 3)