



Änderungsantrag

Name d. Kindes: _____ Geburtsdatum: _____
Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____
Gruppe: _____

Antrag auf Änderung der Buchungszeit ab _____

Bisherige Buchungszeit:

- BZ 1
- BZ 2
- BZ 3
- BZ 4

Gewünschte Buchungszeit:

- Buchungszeit 1: 07.30 – 12.30 Uhr
- Buchungszeit 2: 07.30 – 14.00 Uhr
- Buchungszeit 3: 07.30 – 16.45 Uhr
- Buchungszeit 4: 13.30 – 16.45 Uhr

Änderung der zur Abholung berechtigten Personen bzw. Notadressen

Name: _____ Telefon Privat: _____

Straße/ PLZ Ort: _____ Telefon Mobil: _____

Name: _____ Telefon Privat: _____

Straße/ PLZ Ort: _____ Telefon Mobil: _____

Änderungsmitteilung anderer kindbezogener Belange

Bitte Freitext eintragen:

! Für eine wirksame **Änderung der Kontoverbindung** eines Mitgliedes ist ein entsprechend aktualisiertes **SEPA- Formular** erforderlich ! Dieses steht im Download- Bereich des Internetauftrittes zur Verfügung und kann zudem vom pädagogischen Personal und dem Vorstand auf Anfrage ausgehändigt werden.

_____, den _____

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten