



## Änderung

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Grund der Änderung	
Änderung ab Tag/Monat/Jahr	

### Beitragsänderung

<u>Bisherige</u> Betreuungszeit	(Ü-3-Betr. – 13,50 € pro ½ Std.    U-3-Betr. 19,50 € pro ½ Std.)
von.....Uhr      bis.....Uhr	Euro:
<u>Neue</u> Betreuungszeit	
von.....Uhr      bis.....Uhr	Euro:

### Änderung der persönlichen Daten

Neue Anschrift:    Postleitzahl, Wohnort	
Straße	
Neue Telefonverbindung	
Telefonnummer –Festnetz/Mobil-	

.....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

.....  
(Unterschrift Kindertagesstätten-Leitung)

### Änderung der Bankverbindung:

#### **Von den Eltern auszufüllen** Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Amtskasse Boostedt-Rickling widerruflich, von mir/uns zu entrichtende Elternbeiträge für die Kindertagesstätte bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

IBAN: DE _ _ _ _ _
BIC:

Willingrade, den .....

.....  
(Unterschrift Kontoinhaber/in)