



Änderung

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

Beitragsänderung

Bisherige Betreuungszeit		
von.....Uhr	bis.....Uhr	Euro:
Neue 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)