

## ÄNDERUNGEN

Name, Vorname(n) des Kindes:

Änderung wirksam ab diesem Datum:

### Änderung Betreuungszeiten:

Bitte kreuzen Sie das gewünschte neue Zeitpaket, den/die entsprechenden Wochentag(e) und die Anzahl Ihrer Kinder an.

RG – Nachmittage:  Mo  Di  Mi  Do

VÖ

GT

zweites Kind  drittes Kind  viertes Kind

Änderung der Adresse, Telefon- oder Handynummer:  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Änderung der Kontodaten:

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Änderung der gesundheitlichen Daten:  
(z. B. auftretende Allergien, gesundheitliche Einschränkungen etc.)

Änderung der Kinderzahl in der Familie (z. B. durch Geburt Geschwisterkind(er)):

zweites Kind  drittes Kind  viertes Kind

(voraussichtliches) Geburtsdatum:

Das Betreuungsentgelt ändert sich dementsprechend, immer im nächsten darauffolgenden Monat (nach Geburt).

Bitte beachten Sie: Rückwirkend ist keine Betreuungsentgeltrückerstattung möglich.

Sonstiges:

---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)