

**BUK Campus gGmbH**

Angaben zu den Sorgeberechtigten (Bitte vollständig für jeden Sorgeberechtigten ausfüllen):

Kontaktdaten	Sorgeberechtigte/r	Sorgeberechtigte/r
Name, Vorname		
Straße, Hausnr.		
Postleitzahl / Ort		
Telefon		
Email		

## Änderungsmeldung

Eingangsvermerk der Einrichtung:

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Für die Einrichtung der BUK Campus gGmbH \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtstag des Kindes \_\_\_\_\_ Buchungszeichen \_\_\_\_\_

soll folgende Änderung zum bestehenden Betreuungsvertrag ab dem \_\_\_\_\_ wirksam werden:

- Änderung der Betreuungszeit auf bis zu \_\_\_\_\_ Stunden/Tag (ggf. Erläuterung bei Bemerkung)
- Änderung der Emailadresse/der Telefonnummer \_\_\_\_\_
- Änderung der Anschrift (Vorlage Nachweis!) \_\_\_\_\_
- Kündigung des Betreuungsvertrages
- Änderung der Bankverbindung \_\_\_\_\_
- Kündigung des SEPA-Mandat (Bei Kündigung des Betreuungsvertrages endet das SEPA Mandat im Folgemonat)
- Änderung des Familiennamens (Vorlage Nachweis!) \_\_\_\_\_
- Anmeldung von  Frühstück  Mittagessen  Vesper  Getränke
- Abmeldung von  Frühstück  Mittagessen  Vesper  Getränke
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

weitere Bemerkungen/Erläuterungen zur Dringlichkeit:

Sichtungsvermerk Einrichtungsleitung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_