

## BUK Campus gGmbH

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

Kontakt Daten	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 \_\_\_\_\_

Geburts tag 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

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)