Abmeldungs- und Änderungsformular Schuljahr 2016/17

Standort Freizeitbetreuung: .....

Vor- und Zuname Kind(er): .....

Bitte nur zutreffendes ankreuzen und ausfüllen:

❒ **ABMELDUNG per Ende des 1. Semesters: 17.02.2017**
Abgabefrist: Die Abmeldung muss bis spätestens 15.01.2017 in der Einrichtung abgegeben werden.
Bei Semester-Austritt wird zuletzt der ganze Februar-Beitrag eingezogen.

Grund für die Abmeldung: .....

❒ **ÄNDERUNG der Betreuungstage ab dem Monat:** .... (Datum: MM.JJJJ)
Abgabefrist: Änderungen für d. nächsten Monat müssen bis 20. des laufenden Monats abgegeben werden.

Neue Anzahl der Betreuungstage von derzeit: ..... auf ..... Tage

Folgende Wochentage werden besucht: .....

❒ **ÄNDERUNG von persönlichen Daten:**

❒ neuer Familienname: .....

❒ neue Adresse: Straße und Nr. .....

PLZ und Ort .....

❒ neue Telefon- od. Handynr.: .....

❒ neue Mailadresse: .....

❒ **ÄNDERUNG des SEPA-Lastschrift Mandats:**
Creditor-ID: AT56ZZZ00000003293
Mandatsreferenz / Mandate reference:

Zahlungspflichtiger / Debitor

Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (Street name and number, Postal code, City):
IBAN AT . . / . . . . / . . . . / . . . . /	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) at (exact description of the credit company)	

Kundenwunsch / Costumer's Request

☐ Neu / New ☐ Änderung / Change ☐ Widerruf / Revocation

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten
Signature(s) of the account holder(s)

Ort, Datum: .....

Unterschriften: ....
Eltern/Erziehungsberechtigte Leiter(in)