



## Schulkindbetreuung auf dem AKI Änderung der Betreuung und/oder Verpflegung

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Weitere im Haushalt lebende Kinder

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name des/der Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Stadtpass A ( ) B ( ) C ( )

Stadtpassnummer \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

Neue Zeiten/Tage

Zeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bis 15 Uhr					
Bis 17 Uhr					

Monatliches Betreuungsentgelt \_\_\_\_\_ mit Stadtpass \_\_\_\_\_

Monatliches Verpflegungskosten \_\_\_\_\_ mit Stadtpass \_\_\_\_\_

Änderungsanliegen ab dem \_\_\_\_\_

Das bereits erstellte SEPA-Lastschriftmandat ist Bestandteil dieser Änderung

Ich/Wir sind mit der Speicherung unserer Daten durch den AKI Musberg einverstanden. Meine/Unsere Daten werden nur für Zwecke, die die Betreuung betreffen verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht zulässig.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Aktivspielplatz Musberg e.V. Böblinger Str. 64 70771 L.E. Musberg • Tel. 0711/7541023 • Mail: info@aktivspielplatz-musberg.de

Web: www.aktivspielplatz-musberg.de • Steuernummer: 9901501306 • Eintrag: Amtsgericht Stuttgart Nr. VR 220329

Vorstand: S. Zeiler, P. Leckband, B. Sentrup genannt Froning

Bankverbindung: Vereinigte Volksbank Aktivspielplatz Musberg e.V. IBAN DE3760390000602225000 BIC GENODES1BBV