

# Änderungsmitteilung

Folgende Änderungen zum Betreuungsvertrag zwischen der  
ASB Küstenkinder gGmbH  
und

\_\_\_\_\_  
1. Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
2. Personensorgeberechtigte/r

für

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes, Kundennummer

werden hiermit bekannt gegeben:

## Name der Einrichtung

### Betreuungsform

### Betreuungsumfang (täglich)

- Krippe
- Kindergarten
- Hort

- Ganztags (bis 10 h)
- Ganztags (bis 10 h)
- Ganztags (bis 6 h)
- Teilzeit (bis 6 h)
- Teilzeit (bis 6 h)
- Teilzeit (bis 3 h)
- Halbtags (bis 4 h)
- Halbtags (bis 4 h)

Mit Wirkung vom:

\_\_\_\_\_

**Sollten die Wohnsitzgemeinde bzw. der Landkreis dem Betreuungsumfang nicht zustimmen, werden an die Personensorgeberechtigten Rückforderungen gestellt.**

## Anschrift

(Bitte nur ausfüllen bei Änderung!)

Neue Adresse:

## Sonstiges

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
der/des 1. Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
der/des 2. Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Leitung der Kindertagesstätte