



Ummeldung der Mittagessenversorgung

Kunde / gesetzlicher Vertreter (AG)

Name, Vorname

Straße.

PLZ-Wohnort

Dienstleister (AN)

ASB Küstenkinder gGmbH
Kundenzentrum
Am Soll 10
18182 Bentwisch

Tel: 038208-8433-115/126
kundenzentrum@asb-kuestenkinder.de

Bitte nutzen Sie die Ummeldung bei einem Einrichtungswechsel unter der Voraussetzung, dass beide Einrichtungen durch die Küstenkinder gGmbH versorgt werden.

Vor- und Zuname des Kindes

Straße

PLZ und Wohnort:

Telefonnummer AG:

E-Mail AG*:

Kita / Hort / Schule:

*freiwillige Angabe zu Kommunikationszwecken

Hiermit bestätige ich/wir, dass ich/wir die Elterninformationen zur Mittagessenversorgung, die AGB und die Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen habe/n.

Ummeldung ab:

Hort Bentwisch zuzüglich einer monatlichen Getränkepauschale

Hort Graal-Müritz zuzüglich einer monatlichen Getränkepauschale

Hort Mönchhagen zuzüglich einer monatlichen Getränkepauschale

Hort / Schule: _____

Datum, Unterschrift

Ihre Zugangsdaten lauten:

Kundenkennung/Chip Nr.: _____

Passwort: _____

erstellt: 07.2024	geprüft 07.2024	freigegeben 07.2024
Doose-Bruns	Krienke	
Formular Ummeldung / Version 01		<i>Krienke</i>