



Kindertagesstätte  
der Gemeinde Sylt

Name Kind \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

besucht zurzeit die Gruppe der \_\_\_\_\_

dreiviertel bis 14.30 Uhr  ganztags bis 16.30 Uhr  mit  ohne Mittagessen

**Änderung der Anschrift ab:** \_\_\_\_\_

**Neue Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Änderung zum Lastschriftverfahren zum** \_\_\_\_\_

Ich/wir möchte/n nicht mehr am Lastschriftverfahren teilnehmen und bin/sind Selbstzahler. Mir/uns ist bekannt, dass der Elternbeitrag jeweils am 1. eines jeden Monats im Voraus fällig und auf das im Gebührenbescheid angegebene Konto zu überweisen ist.

Meine Bankverbindung ändert sich ab \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
Name der Bank

IBAN \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift/en Kontoinhaber/in

**Ummeldung**

Ab dem \_\_\_\_\_ wechselt mein/unser Kind laut Ihrem Platzangebot in den Bereich Krippe / Kindergarten / Hort in die Gruppe der \_\_\_\_\_

dreiviertel bis 14.30 Uhr  ganztags bis 16.30 Uhr  mit  ohne Mittagessen

**Abmeldung**

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind von der Betreuung in der SYLT KITA zum \_\_\_\_\_ ab.

Bei Ummeldung bleiben die Vereinbarungen zum Lastschriftverfahren weiterhin gültig, bei Abmeldung erlischt die Einzugsermächtigung zum vereinbarten Termin.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte/r