



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