

## Änderungsvertrag

zwischen dem Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt, 06333 Hettstedt, Fichtestr. 28a  
und den Sorgeberechtigte/n (lt. Betreuungsvertrag)

Einrichtung:

Kundennummer:

Personalien des Kindes :

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

**Änderung ab:** \_\_\_\_\_

### BETREFFENDES ANKREUZEN/AUSFÜLLEN

#### 1. ■ Anzahl der Betreuungsstunden

Stundenanzahl (wöchentlich):

\_\_\_\_\_

Montag:	von	_____	bis	_____
Dienstag:	von	_____	bis	_____
Mittwoch:	von	_____	bis	_____
Donnerstag:	von	_____	bis	_____
Freitag:	von	_____	bis	_____

#### 2. ■ Wohnanschrift

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Ortsteil \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Personen die mit  
dem genannten  
Kind umziehen:

Mutter (Erziehungs-/Sorgeberechtigten)  
Vater (Erziehungs-/Sorgeberechtigten)  
Geschwister

### 3. ■ Namensänderung

**Alter Name**

**Neuer Name**

Kind: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mutter (Erziehungs-  
Sorgeberechtigten): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vater (Erziehungs-  
Sorgeberechtigten): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte entsprechende Nachweise (Geburts-, Heirats-, Adoptionsurkunde  
oder ähnliches) vorlegen.

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass die o.g. Angaben wahrheitsgemäß erfolgt sind.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift  
Mutter (Erziehungs-/ Sorgeberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift  
Vater (Erziehungs-/ Sorgeberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift  
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt

Bestandteil dieses Änderungsvertrages ist die Nutzungs- und Kostenbeitragssatzung  
des Eigenbetriebes Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt in der jeweils gültigen Fassung.

Die Datenschutzrechtlichen Informationen zum Vertrag sind mir/uns bekannt.

Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen der Stadt Hettstedt, Fichtestr. 28a, 26333 Hettstedt  
Geldinstitut : Sparkasse Mansfeld-Südharz  
IBAN DE66 8005 5008 3300 0062 27  
BIC NOLADE21EIL  
Tel. (03476) 399911-14  
Fax (03476) 399923