

Änderungskündigung

Hiermit beantrage ich, den am _____ geschlossenen Vertrag mit der Betreuungsgruppe „KinderCampusWillinghusen“ wie folgt zu ändern.

Mein Kind _____ soll ab dem _____ betreut werden von

Für die Betreuungszeit:

Monatlich:

Frühdienst Montag bis Freitag 06:30 bis 08:00 Uhr (ab 01.01.2023) 15,00 €

Montag bis Freitag 12:05 - 15:00 Uhr 140,00 €

Montag bis Donnerstag 12:05 - 18:00 sowie Freitag 12:05 - 17:00

an 1 Nachmittag Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag 148,00 €

an 3 Nachmittagen Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag 175,00 €

an 5 Nachmittagen 201,00 €

Bei Erweiterung der Betreuungszeit

Die von mir erteilte Einzugsermäßigung darf weiter verwendet werden

Ich füge eine neue Einzugsermäßigung bei

Bei Kürzung der Betreuungszeit

Die für die Änderung der Betreuungszeit vorgesehene Kündigungsfrist von zwei Monaten habe ich eingehalten.

Die Bestätigung bitte an folgende Adresse senden:

Name (bitte in Druckbuchstaben)

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

Betreuungsgruppe „KinderCampusWillinghusen“ des Vereins Familienbetreuung Barsbüttel e.V.

Stenwarder Landstraße 4, 22885 Barsbüttel-Willinghusen, Telefon: (040) 7511255-0

Leitung: Regina Gumtau, Telefon: (040) 7511255 -10

Bankverbindung: Sparkasse Holstein, IBAN: DE24 2135 2240 0179 1980 07 BIC: NOLADE21HOL

www.campus-willi.de / E-Mail: info@campus-willi.de