

## Änderungskündigung

Hiermit beantrage ich, den am \_\_\_\_\_ geschlossenen Vertrag mit der Betreuungsguppe „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) 25,00 €

**Montag bis Freitag 12:05 – 15:00 Uhr** 160,00 €

**Montag bis Donnerstag 12:05 – 18:00 sowie Freitag 12:05 – 17:00**

an 1 Nachmittag  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag 166,00 €

an 3 Nachmittagen  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag 193,00 €

an 5 Nachmittagen 221,00 €

### 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**