

## Änderungskündigung

Hiermit beantrage ich, den am \_\_\_\_\_ geschlossenen Vertrag mit der Betreuungsguppe „KinderCampusWillinghusen“ wie folgt zu ändern.

Mein Kind \_\_\_\_\_ soll ab dem \_\_\_\_\_ betreut werden von

Montag bis Freitag 06:30 - 07:45 und 12:05 - 15:00 Uhr  
120,00 €

Montag bis Donnerstag 06:30 - 07:45 und 12:05 - 18:00, Freitag 06:30 - 07:45 und 12:05 - 17:00

an 1 Nachmittag     Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag    128,00 €

an 3 Nachmittagen     Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag    159,00 €

an 5 Nachmittagen    191,00 €

### 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**