



Antrag auf Änderung der Betreuungsform Kindergarten → Hort

Name des Kindes: _____

geb. am: _____

Name (Eltern): _____

Anschrift _____

Telefon: _____

Email: _____

neue Betreuungsform: _____ ab (Datum): _____

folgende Betreuungszeit wird beantragt: _____ (in Stunden tgl./ wöchentlich):

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bankverbindung

IBAN: DE12 1704 0000 0650 1050 00
BIC: COBADEFFXXX
Gläubiger Identifikationsnummer: DE96DA600000817600
Commerzbank Fürstenwalde

Vorstand

Cindy Schubert (1. Vorsitzende)
Nancy Hammer (2. Vorsitzende)
Bianca Sandhop (Schatzmeister)
Mario Rückert und Sandy Brendel (weitere Mitglieder)