

Änderungsantrag

Vorname u. Nachname Eltern (wichtig!)

Astrid-Lindgren-Schule, Ham

Vorname u. Nachname Kind (wichtig!)

- Mein Kind kann ab sofort alleine nach Hause laufen.

- Ich wünsche ab dem nächstmöglichen Termin einen Modulwechsel
von Modul _____ auf Modul _____.
(zum 01.02. Frist: 30.11. und zum 01.08. Frist: 31.05.)

- Hiermit kündige(n) ich/wir den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

- Neue Bankverbindung ab dem _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name Kontoinhaber: _____

- Meine neue Adresse ab dem _____

lautet: _____

- Sonstige Änderungen: _____

Ort, Datum und Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten