



## ÄNDERUNGSMELDUNG ZUM BETREUUNGSVERTRAG

(Diese Angaben werden entsprechend den derzeit gültigen Datenschutzgesetzen streng vertraulich behandelt.)

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** ausfüllen und Zutreffendes bitte ankreuzen!

Einrichtung: **Kindertagesstätte „Wurzelzwerge“**  
Meßweg 1, 01705 Freital

Änderung zum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Änderung Hauptwohnsitz: \_\_\_\_\_

### Änderung zur Betreuungszeit:

#### **Kinderkrippe:**

- Ganztagsplatz (max. 11 Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. 10 Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. 9 Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. 6 Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. 4,5 Stunden täglich)

#### **Kindergarten:**

- Ganztagsplatz (max. 11 Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. 10 Stunden täglich)
- Ganztagsplatz (max. 9 Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. 6 Stunden täglich)
- Halbtagsplatz (max. 4,5 Stunden täglich)

### Änderung zu den Familienverhältnissen:

(Die Daten sind für die Festsetzung der Elternbeiträge gem. Elternbeitragssatzung erforderlich.)

Name, Vorname **Mutter / Lebenspartnerin:** \_\_\_\_\_

Änderung Hauptwohnsitz: \_\_\_\_\_

Änderung Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  Änderung E-Mail: \_\_\_\_\_

Änderung Familienstand: \_\_\_\_\_  alleiniges Sorgerecht  geteiltes Sorgerecht  Pflegeeltern

berufstätig  in Ausbildung / Schule  Hausfrau  sonstiges \_\_\_\_\_

Name, Vorname **Vater / Lebenspartner:** \_\_\_\_\_

Änderung Hauptwohnsitz: \_\_\_\_\_

Änderung Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_  Änderung E-Mail: \_\_\_\_\_

Änderung Familienstand: \_\_\_\_\_  alleiniges Sorgerecht  geteiltes Sorgerecht  Pflegeeltern

berufstätig  in Ausbildung / Schule  Hausmann  sonstiges \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie vorstehende Angaben auch aus, wenn es sich bei der Lebenspartnerin oder dem Lebenspartner nicht um die leibliche Mutter oder den leiblichen Vater des oben genannten Kindes handelt.**

### **Änderung zur Angabe der Geschwisterkinder:**

Geschwisterkinder, die dauerhaft im gleichen Haushalt leben und eine Kindertageseinrichtung/Hort besuchen:

Name, Vorname	geb. am	Name der Einrichtung
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### **Alleinerziehende**

Alleinerziehend ist, wer mit einem minderjährigen Kind zusammenlebt und allein für dessen Pflege und Erziehung sorgt, d.h. ohne Ehe- oder Lebenspartner. (in Anknüpfung an § 18 Abs. 1 SGB VIII und § 21 Abs. 3 SGB II)

alleinerziehend

nicht alleinerziehend

### **Änderung zum SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:**

Neue Bankverbindung ab: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### **Richtigkeit der Angaben / Bekanntgabe von Änderungen**

Ich/Wir erkläre/n, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir/Uns ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sein und verfolgt werden können sowie zu Unrecht erhaltene Beträge zurückgefordert werden. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, jegliche Änderungen der vorgenannten Daten dem Amt für Soziales und Jugend umgehend mitzuteilen.

### **Datenschutz**

Ihre Daten und die des Kindes werden zum Zwecke der Vertragsdurchführung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Alle anderen Vertragsbestandteile des Betreuungsvertrages und SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS, die zwischen Ihnen und dem LEBENSBAUM KINDER- UND JUGENDHILFE gGmbH vereinbart sind, bleiben hiervon unberührt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten (ggf. durch Vollmacht)