

Antrag auf Buchungszeitenänderung

Name	Vorname	Geburtsdatum
Einrichtung:		

Änderung der Buchungszeit ab: _____

Bisherige Buchungszeit: _____

Neue Buchungszeit: _____

Grund der Änderung: _____

Gewünschte Buchungszeit:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:	Von: Bis:

Gesamtstunden: _____ :5 = Buchungstage _____ Std./Tag

monatlicher Elternbeitrag		
Buchungszeit	Kinder unter 3 Jahren	Kinder ab 3 Jahren
4-5 Std.	150 €	100 €
5-6 Std.	170 €	110 €
6-7 Std.	190 €	120 €
7-8 Std.	210 €	130 €
8-9 Std.	230 €	140 €

Die Änderung der Buchungszeit ist nur möglich, wenn dies zwei Wochen zum Schluss eines Kalendermonats schriftlich bekannt gegeben wird. Die Änderung wird dann im darauffolgenden Monat wirksam. Eine schriftliche Stellungnahme, zur Begründung einer Buchungszeitenverringerung legen Sie bitte bei.

Ort, Datum

Unterschrift beider Personenberechtigten

Ort, Eingegangen am

Unterschrift Abteilungsleitung