

Landratsamt Bautzen
Krajnoradny zarjad Budyšin

Amt/ Sachgebiet:
Kreisjugendamt
Jugendhilfeplanung/ Fach-
koordination und -beratung

Hausanschrift:
Bahnhofstr. 9
02625 Bautzen



Änderung



Kündigung

(Zutreffendes ankreuzen)

Registrierungsnummer:

.....

Name, Vorname des Kindes:

.....

Name der Personensorgeberechtigten:

.....

.....

1. ÄNDERUNG

Ab ändern sich:

a) die Betreuungszeit von Stunden auf Stunden

Grund der Änderung:

.....

.....

b) die Bankverbindung

Konto-Nummer:

.....

Bankleitzahl:

.....

bei Kreditinstitut:

.....

Angaben zum Kontoinhaber:

Name, Vorname:

.....

genaue Anschrift:

.....

.....

c) andere Veränderungen

(z.B.: Namen, Wohnanschrift etc.)

.....

.....

2. KÜNDIGUNG

Ab kündige(n) ich / wir das Betreuungsverhältnis mit dem
Kreisjugendamt Bautzen.

Bemerkung:

.....

.....

Datum, Unterschrift
Personensorgeberechtigte/n

Datum, Unterschrift
der Leiterin/ des Leiters