

# Kündigung

des Bildungs,- Erziehungs- und Betreuungsvertrags



ZWICKAUER  
KINDERHAUS-  
VEREIN E.V.

Eltern (Sorgeberechtigte) des Kindes		
	Mutter (Sorgeberechtigter 1)	Vater (Sorgeberechtigter 2)
Name		
Vorname		
Adresse		
	<small>Straße/Hausnummer/PLZ/Ort</small>	<small>Straße/Hausnummer/PLZ/Ort</small>
Bei Kündigung wegen Umzug bitte neue Adresse angeben		
	<small>Straße/Hausnummer/PLZ/Ort</small>	<small>Straße/Hausnummer/PLZ/Ort</small>
Kind		
Name		
Vorname		
Geburtstag		
cod. Zahlungsgrund <small>(siehe Beitragsbescheid)</small>		
Kündigung zum <small>(Monatsletzter)</small> <b>4 Wochen zum Monatsende</b>	<small>tt.mm.jj</small>	

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Stempel Leitung Kita

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Mutter (bzw. Sorgeberechtigter 1)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Vater (bzw. Sorgeberechtigter 2)

*Bitte bei der Kita-Leitung abgeben, Danke!*

Datum:	Ersteller:	Version:	Freigabe:	Seite
15.02.2024	QM-Koordination	1	15.02.2024	1 von 1