

**Änderungsformular - Schuljahr 2026/27**

<b>Einrichtungsname:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Nachname:</b>	

<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG der Betreuungstage</b>			
Änderungen der Betreuungstage sind einmal im Semester möglich			
Die Änderungen für den nächsten Monat müssen bis 20. des laufenden Monats abgegeben werden			
<b>ab dem Monat (Datum:MM.JJJJ):</b>	<b>von:</b>	<b>auf:</b>	<b>Betreuungstage</b>

<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG der persönlichen Daten</b>			
neuer Familienname:	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
neue Adresse:	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
neue Telefonnummer:		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
neue Mailadresse:		<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater

<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG der Bankverbindung:</b>	
Mandatsreferenz / Mandate reference:	Zahlungspflichtiger / Debitor
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Adress (street name und number, postal code, city):
IBAN: AT .. / .... / .... / .... / ....	BIC
bei (genaue Bezeichnung der Krediunternehmung) at (exact description of the credit company)	
Kundenwunsch / Costumer's Request	
<input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung / Change <input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           _____            Ort, Datum:            Location, Date:         </div> <div>           _____            Unterschrift (en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten            Signature (s) of the account holder(s)         </div> </div>	

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

 Unterschriften: \_\_\_\_\_  
 Eltern/Erziehungsberechtigte Person
 \_\_\_\_\_  
 Freizeitbetreuer/in