

An: Stadtverwaltung Gera
Fachdienst Soziales
Gagarinstraße 99/101
07545 Gera

Aktenzeichen _____

Änderungsmitteilung für Bildung und Teilhabe
Bitte für jedes Kind eine Änderungsmitteilung ausfüllen!

Antragsteller

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) Telefon-Nr.

Kind

Name Vorname Geburtsdatum

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen!

Änderung Name von _____ in _____ ab _____

Änderung Anschrift ab _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Änderung Bankverbindung ab _____

Kontoinhaber Name der Bank

IBAN BIC

Änderung Essenanbieter ab _____

von der KiTa/Schule auszufüllen

Name der KiTa/Schule:	Essenanbieter:
Gera, den	Stempel der Einrichtung, Unterschrift

sonstige Änderung z. B. Wegfall soziale Leistungen (bitte Aufhebungsbescheid beifügen), Wechsel oder Kündigung Verein

Gera, den

Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter