Änderungsformular – Schuljahr 2025/26

VS Oberhaag

Vorname:	
Nachname:	

☐ **ÄNDERUNG der Betreuungstage**			
Änderungen der Betreuungstage sind einmal im Semester möglich			
Die Änderungen für den nächsten Monat müssen bis 20. des laufenden Monats abgegebe werden			
ab dem Monat *(Datum:MM.JJJJ)*:	**von:**	**auf:**	**Betreuungstage**

☐ **ÄNDERUNG der persönlichen Daten**			
neuer Familienname:	☐ Kind	☐ Mutter	☐ Vater
neue Adresse:	☐ Kind	☐ Mutter	☐ Vater
neue Telefonnummer:		☐ Mutter	☐ Vater
neue Mailadresse:		☐ Mutter	☐ Vater

☐ **ÄNDERUNG der Bankverbindung:**	
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	
☐ Neu / New ☐ Änderung / Change ☐ Widerruf / Revocation	
Ort, Datum: Location, Date:	Unterschrift (en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten Signature (s) of the account holder(s)

Ort, Datum: _____

Unterschriften: _____ _____

Eltern/Erziehungsberechtige Person Freizeitbetreuer/in