



Veränderungsmeldung

Name des Kindes		PKN: _____ (wird von der Einrichtung ausgefüllt)
Geburtsdatum		
Anschrift		

Bitte nachfolgend <u>nur</u> Veränderungen eintragen!			
Änderung gültig ab			
Neue Betreuungszeit (Stunden pro Woche)			
Ferienbetreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Hierzu muss ein Rechtsanspruchsbescheid vorliegen!)		
Tägliche Anwesenheit	von:	bis:	<input type="checkbox"/> oder flexible Zeiten
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Neuer Familienstand (Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in Scheidung lebend		
Anzahl der unterhaltsberechtigten Kinder (Nachweise beifügen)	Ich/Wir habe/n: _____ Kinder, für die Anspruch auf Kindergeld besteht. Geburtsdatum des Neugeborenen: _____		
Namensänderung (Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Neue Anschrift Mutter / Vater /Tel.-Nr. (Nachweise beifügen)			
Neue Bankverbindung	Bitte das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!		
Abmeldung / Kündigung (nicht zutreffendes bitte streichen)	Zum: _____ Bitte die Kündigungsfrist beachten!		

Datum / Unterschrift des Personensorgeberechtigten 1

Datum / Unterschrift des Personensorgeberechtigten 2

Datum / Kenntnisnahme / geprüft durch Leitung

Fax/Post an JuS, Regionalbüro DD/CB am: _____
(FAX-Nr. 0351 656 82 65)