



## Änderungsformular – Schuljahr 2024/25

### VS und MS Edelschrott

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

<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG der Betreuungstage</b>			
<i>Änderungen der Betreuungstage sind einmal im Semester möglich</i>			
<i>Die Änderungen für den nächsten Monat müssen bis 20. des laufenden Monats abgegeben werden</i>			
<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 Kreditunternehmung) 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	
Ort, Datum: Location, Date:	Unterschrift (en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten Signature (s) of the account holder(s)

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

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

\_\_\_\_\_  
Freizeitbetreuer/in