



FAB e.V.

Verein zur Förderung von Ausbildung, Beschäftigung, Beratung und
Betreuung Jugendlicher und Erwachsener
Zwickauer Straße 69 in 08451 Crimmitschau (Tel.-Nr.: 0 37 62 / 95 14 0)

Kündigung

Kindertageseinrichtung:-----

Name des Kindes: -----
Name/Vorname

geb. am: -----

Wohnanschrift: -----
Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Abmeldung zum: -----
(letzter Tag in der Einrichtung)

Kündigungsgrund: -----

Gleichzeitig wird die Einzugsermächtigung für den Elternbeitrag ab dem Tag des Wirksamwerdens der Abmeldung und für den Verpflegungsbeitrag entzogen.

Bei Zahlungsrückständen erlischt die Einzugsermächtigung erst mit Begleichung der Schuld.

Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten