

Kundennr.:

## Änderung zum Betreuungsvertrag vom

Zwischen dem  
**Arbeiter-Samariter-Bund Landesverband Hessen e.V.**  
**Regionalverband Südhessen**  
**Ursula-Fuchs-Schule in Darmstadt**  
(nachfolgend ASB genannt)  
und den **Eltern bzw. Personensorgeberechtigten**

1. Personensorgeberechtigte/r	ggf. 2. Personensorgeberechtigte/r
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Adresse:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

**wird für die Schülerin / den Schüler / das Kind**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Adresse (nur bei Abweichung):

ab dem ..... folgende Änderung (z. B. Bankverbindung, Betreuungsmodule, -zeiten)  
vereinbart:

.....  
Ort, Datum

.....  
Namen der Personensorgeberechtigten

.....  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

.....  
Unterschrift der Bereichsleitung