

Kundenr.:

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