

Anlage 09

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## Datenänderung

### Neue Daten des Kindes

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

Allergie: \_\_\_\_\_ Krankheiten: \_\_\_\_\_

Weitere Besonderheiten/Informationen: \_\_\_\_\_

### Neue Daten der Erziehungsberechtigten 1.:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Neue Daten der Erziehungsberechtigten 2.:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bankdaten

Name/Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC (Kreditinstitut) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Leistung des Mittagessens (Essengeld) für das betreute Kind und gilt für die gemäß der je aktuellen Beitragsübersicht geltenden fälligen Beitrags-Zahlungen und ggf. Zusatzbeiträge für das Mitglied / die Familie der Turngemeinde Herford von 1860 e.V.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift den Erziehungsberechtigten

**DEINE LEIDENSCHAFT.  
UNSERE VIELFALT.**

 [www.tgherford.de](http://www.tgherford.de)

**Fachbereich TG HOPS**  
anerkannter Bewegungskindergarten

**Turngemeinde Herford von 1860 e.V.**  
Waldfriedenstraße 62, 32049 Herford  
**Postfach** 2918 / 32019 Herford  
**Telefon** 0 52 21 / 92 44 74  
**E-Mail** kindergarten@tgherford.de

**Sparkasse Herford**  
**IBAN** DE35 4945 0120 1000694065  
**BIC** WLAHDE44XXX

**Registergericht:** Nummer 21076  
Amtsgericht Bad Oeynhausen  
**Steuernummer:** 324/5790/0131