



**ZKJF**

Zentrum für Kinder-, Jugend-  
und Familienhilfe Main-Kinzig gGmbH

ZKJF Hanau, Dörnigheimer Str. 1 in 63452 Hanau

## Änderungsantrag

---

**Vorname u. Nachname Eltern (wichtig!)**

---

**Vorname u. Nachname Kind (wichtig!)**

- Mein Kind kann ab sofort alleine nach Hause laufen.
- Ich wünsche ab dem nächstmöglichen Termin einen Modulwechsel  
von Modul \_\_\_\_\_ auf Modul \_\_\_\_\_.  
(zum 01.02. Frist: 30.11. und zum 01.08. Frist: 31.05.)
- Hiermit kündige(n) ich/wir den Vertrag zum nächstmöglichen Termin.

Neue Bankverbindung ab dem \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Meine neue Adresse ab dem \_\_\_\_\_

lautet: \_\_\_\_\_

Sonstige Änderungen: \_\_\_\_\_

---

**Ort, Datum und Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten**