



KITA-PLATZKÜNDIGUNG

FÜR DIE KINDERTAGESSTÄTTE „SCHLÖSSCHEN-MITTE“ IN DER REINICKENDORFER STRASSE 99, 13347 BERLIN - WEDDING

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Hiermit kündige/n ich/wir den KiTa-Platz meines/unseres Kindes:
(pro Kind bitte nur einen Antrag verwenden)

Name

Vorname

Geburtsdatum

zum (Datum)

Als Personensorgeberechtigte:

Name

Name

Vorname

Vorname

Straße

Straße (nur wenn abweichend ist)

PLZ/Ort

PLZ/Ort (nur wenn abweichend ist)

Hinweis:

- Bitte überprüfen Sie vor dem letzten Anwesenheitstag, ob alle offenen Zahlungen entrichtet wurden.

Ort, Datum

Unterschrift/en der Personensorgeberechtigte/n

Kündigungsbestätigung (wird von der LifExperience gGmbH ausgefüllt)	
Kündigung wird wirksam zum:	
Unterschrift der LifExperience gGmbH:	
Stempel:	

Wir wünschen Ihnen und Ihrer Familie für die Zukunft alles Gute!

Träger
LifExperience gGmbH
Alt-Lichtenrade 29c, 12305 Berlin
Geschäftsführer
Julia Weikum & Natalia Baturou

Bankverbindung
Bank: GLS Bank
IBAN: DE21 4306 0967 1160 7684 00
BIC: GENODEM1GLS

Amtsgericht Charlottenburg
HRB 157649 B
Steuernummer: 27 / 614 / 03652

Kontakt
+49 (0) 30 556 458 39
+49 (0) 176 707 85 714
+49 (0) 151 407 27 361
info@lifexperience.de
www.lifexperience.de