



KITA-PLATZKÜNDIGUNG

FÜR DIE KINDERTAGESSTÄTTE „SCHLÖSSCHEN“

IN DER MACHONSTR.30, 12105 BERLIN - MARIENDORF

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 Baturov

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
info@lifexperience.de
www.lifexperience.de