



Änderungsformular – Schuljahr 2025/26

VS Lebring-St.Margarethen

Vorname:	
Nachname:	

<input type="checkbox"/> ÄNDERUNG der Betreuungstage			
Änderungen der Betreuungstage sind einmal im Semester möglich			
Die Änderungen für den nächsten Monat müssen bis 20. des laufenden Monats abgegeben werden			
ab dem Monat (Datum:MM.JJJJ):	von:	auf:	Betreuungstage

<input type="checkbox"/> ÄNDERUNG der persönlichen Daten			
neuer Familienname:	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
neue Adresse:	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
neue Telefonnummer:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	
neue Mailadresse:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	

<input type="checkbox"/> ÄNDERUNG der Bankverbindung:			
Mandatsreferenz / Mandate reference:	Zahlungspflichtiger / Debitor		
Name (Titel, Vorname, Nachname) Name of the debtor(s):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach) Address (street name and number, postal code, city):		
IBAN: AT . . / / / /	BIC		
bei (genaue Bezeichnung der Krediunternehmung) at (exact description of the credit company)			
Kundenwunsch / Costumer's Request			
<input type="checkbox"/> Neu / New <input type="checkbox"/> Änderung / Change <input type="checkbox"/> Widerruf / Revocation			
Ort, Datum: Location, Date:		Unterschrift (en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten Signature (s) of the account holder(s)	

Ort, Datum: _____

Unterschriften: _____
Eltern/Erziehungsberechtigte Person

Freizeitbetreuer/in