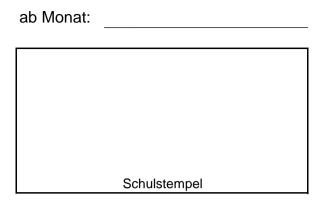
ÄNDERUNG - Schulische Tagesbetreuung

Schuljahr 2025/26





Stadtmagistrat

Nachmittagsbetreuung

Telefon +43 512 5360 8016

E-Mail post.schule.bildung@innsbruck.gv.at

Gerichtsstand Innsbruck

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Angaben zum Kind:	
Familienname	Vorname
	Geburtsdatum
	Gebuitsdatum
Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort	
Angaben zur/zum Zahlungspflichtigen/Erziehungsbrechti	gten:
Familienname	Variable
ramilienname	Vorname
Telefonnummer	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort	
Änderungen:	
Anderdingen.	
Wechsel auf 1 - 2 Tage	
Wechsel auf 3 - 5 Tage	

Seite 1 von 2

	Wechsel des Zahlungspflichtigen	
	Nachname	Vorname
	Telefonnummer	Geburtsdatum
	Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort	
	Adressänderung:	
	Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort	
	Einzugsermächtigung:	
	Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadt Innsbruentrichtenden Zahlungen (Elternbeitrag für der Tagesbetreuung) bei Fälligkeit zu Lasten mein Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn in Deckung nicht aufweist. Ich kann/Wir können beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erst verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/uns Bedingungen.	n Besuch der schulischen nes/unseres Kontos mittels unsere kontoführende Bank ür diese keine Verpflichtung zur mein/unser Konto die erforderliche innerhalb von acht Wochen, tattung des belasteten Betrages
	Nachname	Vorname
		Vorname
	Nachname	
der Anmeldung der gespeichert. Nur vo werden die persone zum vollendeten 18 gem. DSGVO verw	Nachname Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort	n. Die Daten dienen zur Änderung ronisch erfasst, verarbeitet und tet werden. Bei Notwendigkeit bergeben. Die Daten werden bis Hinsichtlich der Informationspflicht in Internet auf