

# ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

Tel.: (0 37 35) 2 26 0, Fax: (0 37 35) 26 60 08

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de



## Schuldenfreiheitserklärung

bei einem Wechsel der Kindertageseinrichtung

**Name des Kindes:** .....

geb. am:.....

Anschrift:.....

### Personensorgeberechtigte

Name und Vorname der Mutter:.....

Anschrift:.....

Name und Vorname des Vaters:.....

Anschrift:.....

### Abgang aus der Kindereinrichtung

Kindereinrichtung: .....

Träger: .....

Kündigungsdatum des Betreuungsvertrages: .....

### Aufnahme in die Kindereinrichtung

Kindereinrichtung: Naturkindergarten „Sonnenschein“

AS Kühnhaidner Straße 2, 09496 Marienberg

Träger: ABiD Sachsen e.V., Scheffelstr. 3, 09496 Marienberg

**Wir erklären, dass bei einem Wechsel der Kindertageseinrichtung des oben genannten Kindes gegenwärtig keine offenen Verbindlichkeiten der Personensorgeberechtigten für Elternbeiträge, Verpflegungsentgelte oder sonstige Zahlungen bestehen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel und Unterschrift (bisheriger Träger)

#### Anschrift

ABiD Sachsen e. V.  
Scheffelstr. 3  
09496 Marienberg  
Steuernummer: 228/141/00506

#### Telefon

Tel: (0 37 35) 2 26 08  
Fax: (0 37 35) 26 60 08

#### Vorstand

Vorsitzender: Herr Dürrschmidt  
stellv. Vorsitzende: Frau Hagemann

#### Bankverbindung

IBAN DE15 8706 9075 0108 5130 98  
BIC GENODEF1MBG