

## Änderungsmitteilung

für die Teilnahme am betreuten Mittagstisch der DHB Soziale Dienste Pinneberg gGmbH  
an der Helene-Lange-Schule

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN**

Kunden-Nummer (falls zur Hand)	
Familienname, Vorname der Sorgeberechtigten	
Telefonnummer	
Nachname des Kindes	
Vorname des Kindes	

Ich möchte folgende Änderung mitteilen:

Mein Kind soll an  Tagen / Woche am Mittagstisch teilnehmen

mit Beginn des 1. Halbjahres, 1.8.20\_\_\_\_

mit Beginn des 2. Halbjahres, 1.2.20\_\_\_\_

wegen einer Stundenplanänderung ab \_\_\_\_\_

und zwar an folgenden Wochentagen:

montags     dienstags     mittwochs     donnerstags     freitags

Falls sich Ihre Adresse, Telefonnummer, Mailadresse oder Bankverbindung geändert hat, haben Sie hier die Möglichkeit, uns dies mitzuteilen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

**Einzureichen bei:** DHB Soziale Dienste Pinneberg gGmbH, Am Drosteipark 11, 25421 Pinneberg  
oder per Fax 04101-84 24 362 oder [info@dhb-pinneberg.de](mailto:info@dhb-pinneberg.de)