

# ERKLÄRUNG ZUR SCHULDENFREIHEIT BEI WECHSEL DER KITA-EINRICHTUNG

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

## SORGEBERECHTIGTE

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Mutter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Vaters

## ANSCHRIFT BISHERIGER TRÄGER

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

## ANSCHRIFT DES KINDES

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

## ABGANG AUS KITA

\_\_\_\_\_  
Datum des Ausscheidens des Kindes

**Ich/Wir erkläre/n, dass bei einem Wechsel der Kindertageseinrichtung gegenüber dem bisherigen Träger der Kindertageseinrichtung keine offenen Verbindlichkeiten für Elternbeiträge, Verpflegungsentgelte und sonstige Zahlungen bestehen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift bisheriger Träger

Stempel des bisherigen Trägers/Kita-Einrichtung

## Geschäftsstelle

Volkssolidarität KV Zwickauer Land  
Untere Holzstraße 4  
08412 Werdau

Telefon: 03761-59 02 0  
Telefax: 03761-59 02 18

E-Mail: zwickauer-land@  
volkssolidaritaet.de  
www.vs-zwickauerland.de

Sparkasse Zwickau  
BIC: WELADED1ZWI  
IBAN: DE 81 8705 5000 2271 0005 24