

ÄNDERUNG GESCHWISTERERMÄßIGUNG

	Name Kind	Geburtsdatum
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		
Kind 4		

Name:

Adresse:

Datum:

An den Vorstand des Waldorfkindergarten St. Wendel e.V.
Welvertstr. 9
66606 St. Wendel

Hiermit bestätige ich, dass sich für das Kindergartenjahr _____

keine Änderungen auf unserem Kindergeldbescheid ergeben haben.

sich folgende Änderungen ergeben haben:

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)