



**Arbeiterwohlfahrt**  
**Sozial- Service gemeinnützige GmbH**  
**Brandenburg an der Havel**

## Mitteilung über Änderungen: Anschrift / Namen / Konto und sonstiges

Name, Vorname: .....

Name des Kindes: .....

Gruppe: .....

---

Namensänderung: .....

---

### **Neue Anschrift:**

Straße: .....

PLZ; Ort: .....

Telefonnummer: .....

---

### **Neue Kontoverbindung:**

Konto-Nr.: .....

BLZ: .....

Kreditinstitut: .....

---

### **Sonstiges:**

.....  
.....  
.....

.....  
Datum:

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigter