



**Schuldenfreiheitserklärung**  
für den Hort der Humboldtschule-Grundschule Oberlungwitz  
bei einem Wechsel der Kindertageseinrichtung

Personensorgeberechtigte:	
_____	_____
Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
_____	_____
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer ( <i>falls abweichend</i> )
_____	_____
Postleitzahl und Wohnort	Postleitzahl und Wohnort ( <i>falls abweichend</i> )

Name, Vorname des Kindes/ der Kinder:
_____
_____
_____

Abgang aus Kindertageseinrichtung:
_____
Träger
_____
Anschrift

Aufnahme in Kindertageseinrichtung:
_____
Träger
_____
Anschrift

**Ich/ Wir erklären/n, dass bei einem Wechsel der Kindertageseinrichtung gegenüber dem bisherigen Träger der Kindertageseinrichtung keine offenen Verbindlichkeiten für Elternbeiträge, Verpflegungskosten oder sonstigen Zahlungen bestehen.**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel bisheriger Träger