

**Name und Anschrift der Sorgeberechtigten:**

**An den  
Hort Wilhelm-Hauff-Schule  
Diderotstraße 37  
01459 Leipzig**

**Kündigung des Hortvertrages mit dem Buchungszeichen:**

.....

Leipzig, den .....

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige / wir kündigen den Hortvertrag meines / unseres Kindes

*Vorname:* ..... *Nachname:* .....

*geb. am:* .....

für den Hort Wilhelm-Hauff-Schule

zum .....

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigte/-r

**Auszug aus der Benutzerregelung:**

**10. Vertragsänderungen, fristgemäße Kündigung und Rücktritt vom Vertrag**

(1) Vertragsänderungen aufgrund von Anpassungen des Betreuungsumfanges und die Kündigung des Vertrages durch die Personensorgeberechtigten sind mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende möglich und schriftlich gegenüber der Leitung anzuzeigen.