TAGESFAMILIENVEREIN VECHIGEN UND UMGEBUNG

Kündigung der Tagespflegevereinbarung

Kündigung Vermittlungsvertrag / Arbeitsvertrag

	Abgebende Familie	**Tagesmutter**
Name, Vorname		
Adresse		
Name der Kinder		
Vereinbarung vom: **Kündigung der Tagespflegevereinbarung per:** (Kündigungsfrist: 1 Monat auf das Ende eines Monats)		
Bemerkungen / Grund:		
Zukunft	neue Tagesmutter gesucht ☐ **ja** ☐ **nein**	Ich betreue weiterhin ein oder mehrere Tageskinder ☐ **ja** ☐ **nein**
Wenn ja:	Der Vermittlungsvertrag ist weiterhin gültig.	Der Arbeitsvertrag ist weiterhin gültig.
Wenn nein:	Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass wir auch den Vermittlungsvertrag kündigen.	Ihr Arbeitsvertrag erlischt am Tag der rechtsgültigen Auflösung Ihres letzten Betreuungsverhältnisses.
		Ich habe weiterhin Interesse und möchte wieder Kinder betreuen: ☐ **ja** ☐ **nein**

Der Tagesfamilienverein Vechigen und Umgebung stützt sich auf seine Mitglieder. Wir hoffen, wir können weiterhin auf Ihre Mitgliedschaft zählen. Vielen Dank für Ihr Interesse am Verein.		
Falls Sie Vereinsmitglied sind: Wünschen Sie das Fortführen Ihrer Mitgliedschaft? Der Vereinsaustritt ist per Ende des Kalenderjahres möglich.	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

…… ……

Ort/Datum abgebende Mutter/abgebender Vater

…… ……

Ort/Datum Tagesmutter

Bitte dieses Formular an Ihre Vermittlerin senden.

Gabriela Hofer, Grabenweg 129, 3068 Utzigen
Miriam Hulliger, Frommgutweg 21, 3400 Burgdorf

Vermittlerin: Meldung an Finanzverantwortliche und Aus- und Weiterbildungsverantwortliche