

**Beendigung der Tätigkeit als Tagespflegeperson/  
Rückgabe der Pflegeerlaubnis**



Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Datum des Ausstiegs: \_\_\_\_\_

Grund des Ausstiegs: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Möchten Sie Ihre Mitgliedschaft im Verein aufrechterhalten?

- Ja
- Nein

→ jeweils **zum 31.12. kündbar**, gesonderte schriftliche Kündigung wird benötigt)

Wir werden Ihren Ausstieg als Tagespflegeperson umgehend an das Kreisjugendamt melden, Sie werden dann aufgefordert Ihre gültige Pflegeerlaubnis zurück zu senden.

Wir bedanken uns für die Gute Zusammenarbeit und wünschen Ihnen alles Gute!