

Anschrift der zuständigen Stelle

- Stadt Chemnitz, Amt für Jugend und Familie  
Bahnhofstraße 53, 09111 Chemnitz
- Stadt Chemnitz, Sozialamt  
Bahnhofstraße 53, 09111 Chemnitz
- Stadt Chemnitz, Gesundheitsamt  
Am Rathaus 8, 09111 Chemnitz

Eingangsstempel

**Änderungsmeldung zum Antrag auf Gewährung einer Zuwendung  
auf der Grundlage der Fachförderrichtlinie Jugend, Soziales, Gesundheit (FRL-JSG)  
für den Dienst/die Leistung**

Name, Bezeichnung

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

*Bitte im Folgenden nur die Felder ausfüllen, bei denen Änderungen auftreten.*

**1 Kontaktdaten**

Name, Bezeichnung

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Auskunft erteilt (Name, Vorname)

Telefon (mit Vorwahl)

Fax (mit Vorwahl)

E-Mail

**Bankverbindung:**

IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

Kreditinstitut

**2 Dienst/Leistung**

Änderung, den Durchführungszeitraum bzw. -ort betreffend

Änderung, den Dienst bzw. die Leistung betreffend