



**An den
Verein Tagesmütter Graz-Steiermark
Keesgasse 10
8010 Graz**

Beitrittserklärung

Name: _____

Adresse: _____

Telefon/Mail: _____

Hiermit erkläre ich verbindlich meinen Beitritt zum Verein Tagesmütter Graz-Steiermark.

Höhe des Mitgliedsbeitrages: € 43,56 pro Jahr bzw. € 3,63 pro Monat.

Der Mitgliedsbeitrag ist zahlbar auf folgendes Konto:

Raiffeisenbank

IBAN AT03 3800 0000 0518 7950

BIC RZSTAT2G

Für eine freiwillige Mitgliedschaft gilt, dass der Austritt schriftlich einen Monat vor Austritt dem Verein an obige Adresse bekannt zu geben ist.

Datum

Unterschrift

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag einer Mitarbeiterin / eines Mitarbeiters von Tagesmütter Steiermark gemeinnützige Betriebs GmbH wird monatlich vom Gehalt in Abzug gebracht.

Stand 07/2016