

# Beitrittserklärung

An den  
Verein Tagesmütter Graz-Steiermark  
Keesgasse 10/1  
8010 Graz

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

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Der Mitgliedsbeitrag von Mitarbeiter\*innen von Tagesmütter Graz-Steiermark  
gemeinnützige Betriebs GmbH wird vom Gehalt in Abzug gebracht.

Der Mitgliedsbeitrag eines anderen freiwilligen Mitglieds ist zahlbar per Erlagschein bzw. Telebanking  
auf folgendes Konto:

**Kontonummer:** 5.187.950  
**BLZ:** 38000  
**IBAN:** AT033800000005187950  
**BIC:** RZSTAT2G  
**Bank:** Raiffeisenbank

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: Eltern/Erziehungsberechtigte des Tageskindes sind für die Zeit der Betreuung Mitglied des Vereins Tagesmütter Graz-  
Steiermark. Der Mitgliedsbeitrag wird gemeinsam mit den Betreuungskosten und der Verpflegungspauschale eingehoben. Eine  
gesonderte Beitrittserklärung ist im Betreuungszeitraum NICHT notwendig!