



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
e-mail:	

die Mitgliedschaft im Verein „Kindergarten beati liberi“<sup>1</sup>.

Ich unterstütze den Verein zum Erhalt des Kindergartens mit einem monatlichen Mitgliedsbeitrag<sup>2</sup> von

**€ 10,-**

Falls Sie den Verein monatlich mit mehr als die oben angegebenen € 10,- unterstützen möchten, tragen Sie bitte den von Ihnen gewählten Betrag im unten stehendem Feld ein und streichen Sie bitte die € 10,- durch. Falls Sie den Verein mit den oben angegebenen € 10,- unterstützen möchten, entwerten Sie bitte das freie Feld

€

**– Wir bitten darum im Falle eines selbstgewählten erhöhten Mitgliedsbeitrags, einen Betrag zu wählen der für eine langfristige Unterstützung des Vereins monatlich für Sie tragbar ist –**

<sup>1</sup> Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gespeichert und vom Verein „Kindergarten beati liberi“ zur Mitgliederverwaltung genutzt werden. Meine Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

<sup>2</sup> Ihr Mitgliedsbeitrag kommt ausschließlich dem Erhalt des Kindergartens zu Gute und wird zu keinem anderen Zweck verwendet!

# KINDERGARTEN beati liberi

Peter Johann-Platz 2, 2632 St. Valentin-Landschach, Tel.: 02630/36126  
email: office@beati-liberi.at / www.beati-liberi.at



## SEPA- Lastschrift – Mandat (Einzugsermächtigung)<sup>3</sup>:

### Zahlungsempfänger

Verein Kindergarten beati liberi  
Peter Johann-Platz 2  
2632 St. Valentin-Landschach

**Creditor ID: AT79ZZZ00000075726**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein „Kindergarten beati liberi“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein „Kindergarten beati liberi“ auf mein/unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung (erster Einzug im Folgemonat der Anmeldung)

### Zahlungspflichtiger

Name, Vorname: (Kontoinhaber)	
Bankinstitut:	
IBAN:	
BIC:	

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte retournieren Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung per e-mail an

**office@beati-liberi.at**

per Post an

Kindergarten „beati liberi“ (vormals Pfarrkindergarten St. Valentin)  
Peter Johann-Platz 2  
2632 St. Valentin-Landschach

oder werfen Sie sie bitte direkt in den Postkasten des Kindergarten beati liberi ein.

## VIELEN DANK FÜR IHRE UNTERSTÜTZUNG!

<sup>3</sup> Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.