



## Pro Juventute-Patenschaft

Ja, ich möchte mich als Patin oder Pate für Kinder, Jugend und Familie engagieren!

_____	PLZ _____	Ort _____
Titel/Name _____		
_____	Telefon _____	
Vorname _____		
_____	E-Mail _____	
Straße/Hausnummer _____		
	Geburtsdatum _____	

Mein Patenschaftsbeitrag soll für die von mir gewählte Pro Juventute-Einrichtung eingesetzt werden:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Tartaruga Salzburg, Sbg           | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Landl, Stmk  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Hochgerichtweg Hallein, Sbg       | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Eggersdorf, Stmk   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Rehhof, Sbg                       | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Solera Rottenmann, Stmk  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Leuchtsturm Golling, Sbg          | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Johnsbach, Stmk  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Haus Sonne Mettmach, OÖ           | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Oberschützen, Bgld   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Vierthalerhaus Mauerkirchen, OÖ   | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Stegersbach, Bgld  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Weyer, OÖ                         |   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Mikado Kirchbichl, Tirol          | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Spatzennest Radstadt, Sbg  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Kirchberg, Tirol                  | <input type="checkbox"/> Pro Juventute MAK Salzburg   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Kinderschloss Bruck, NÖ           | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Beratung Salzburg  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Kinderburg Klosterneuburg, NÖ     | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Beratung Liezen, Stmk  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Königstetten, NÖ                  | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Beratung Bad Mitterndorf, Stmk   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute WeGe mit Tieren Laa, NÖ           | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Beratung Schladming, Stmk  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Langenlebarn, NÖ                  | <input type="checkbox"/> Pro Juventute PiJay's Klosterneuburg, NÖ   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Kinderhaus LEONA St. Leonhard, NÖ | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Sozialzentrum Lungau, Sbg  |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Bad Mitterndorf, Stmk             | <input type="checkbox"/> Pro Juventute Jugendberatung Hopfgarten, Tirol   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute St. Ruprecht/Raab, Stmk           |   |
| <input type="checkbox"/> Pro Juventute Sonnweg Arnfels, Stmk             | <input type="checkbox"/> Pro Juventute soll den Beitrag dort einsetzen,<br>wo er am dringendsten benötigt wird. |

Ich möchte meinen Patenschaftsbeitrag wie folgt leisten:

- |  |           |                       |
|--|-----------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> monatlich       | EUR _____ | ab (Monat/Jahr) _____ |
| <input type="checkbox"/> vierteljährlich | EUR _____ | ab (Monat/Jahr) _____ |
| <input type="checkbox"/> halbjährlich    | EUR _____ | ab (Monat/Jahr) _____ |
| <input type="checkbox"/> jährlich        | EUR _____ | ab (Monat/Jahr) _____ |

- Ich zahle per Einziehungsauftrag:  
Mein Bankinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

- Ich eröffne selbst ein Dauerauftragskonto:  
Spendenkonto PSK Bankleitzahl 60000, Kontonummer 1.450.549

Ich interessiere mich für die Aktivitäten von Pro Juventute und ersuche um Zusendung folgender Informationen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Newsletter (monatlich) | <input type="checkbox"/> Mitteilungsblatt (alle 2 Monate) |
|---|---|
- Aktuelle Informationen zu meiner gewählten Paten-Einrichtung erhalte ich von Pro Juventute auf Anfrage.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Patin/des Paten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an unten stehende Adresse. Ihre Fragen zu Pro Juventute-Patenschaften beantwortet Ihnen gerne unseren Mitarbeiter Günther Karlhuber unter Telefon 0662/431355-29, E-Mail: [spenden@projuventute.at](mailto:spenden@projuventute.at)

PRO JUVENTUTE  
Fischergasse 17 · A 5020 Salzburg  
TEL +43 (0)662/431355-0 · FAX +43 (0)662/431355-32  
[office@projuventute.at](mailto:office@projuventute.at) · [www.projuventute.at](http://www.projuventute.at)  
Zentrale Vereinsnummer: ZVR 852685612  
UID: ATU 37079807

BANKVERBINDUNG:  
Geschäftskonto: Raika Lieferung  
BZL: 35034  
KTO: 120121  
Spendenkonto: PSK 1450549