

Mitgliedsantrag

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme als Mitglied in den Verein **Trans-Kinder-Netz e.V.** als

Einzelperson Institution/ Vereinigung

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Name der Institution _____

vertretungsberechtigte Person/en _____

Straße Nr. _____

PLZ und Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefonnummer _____

zu einem Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (mind. 30,00 €) entsprechend zur Kenntnis genommener, geltender Satzung und Beitragsordnung.

Ort und Datum

Unterschrift/en

SEPA-Lastschriftmandat

- Ich/wir ermächtigen/n **Trans-Kinder-Netz e.V.**, Zahlungen von u.a. Konto mittels Lastschrift jeweils im Monat des Beitritts einzuziehen (nur für Konten in Deutschland). Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Trans-Kinder-Netz e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar. Der Einzug erfolgt jährlich im nachfolgenden Monat des Beitritts. Der Mitgliedsbeitrag ist von der Steuer absetzbar. Spendenquittungen werden ab 200,00 € ausgestellt.

Name, Vorname (Kontoinhaber_in) _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00001431745

Mandatsreferenz _____

Bitte selbst erstellen: Datum der Antragstellung, ersten zwei Buchstaben des Vor- und Nachnamens (z.B. 20180627PaMe für Antragstellung am 27. Juni 2018 von Paula Meier)

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber_in

Überweisung

- Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils im Monat des Beitritts unter Angabe des Namens des Mitglieds und Trakine als Verwendungszweck auf folgendes Konto überwiesen:

Deutsche Skatbank

IBAN: DE 1783 0654 0800 0482 7139

BIC: GENODEF1SLR

Ort und Datum

Unterschrift antragstellende Person/en

Datenschutz

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:

Name, Adresse, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Kontodaten.

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung o.g. personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort und Datum

Unterschrift antragstellende Person/en

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag vorzugsweise als pdf-Datei per E-Mail an:

info@trans-kinder-netz.de

oder per Post an:

Trans-Kinder-Netz e.V.

Ebersstraße 80 / 80a

10827 Berlin