

## 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

**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](mailto:info@trans-kinder-netz.de)

oder per Post an:

**Trans-Kinder-Netz e.V.**

Ebersstraße 80 / 80a

10827 Berlin