



Trans-Kinder-Netz e.V.

Mitgliedsantrag

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

Einzelperson

Institution/ Vereinigung (ohne Forumsnutzung)

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 genomener, geltender Satzung und Beitragsordnung.

Ort und Datum

Unterschrift/en

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n Trans-Kinder-Netz e.V., Zahlungen von u.a. Konto mittels Lastschrift jeweils im Folgemonat 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 gezogene-n 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 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



Trans-Kinder-Netz e.V.

Überweisung

- Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils im Folgemonat 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 Kontaktdaten.

- 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 auf digitalem Wege an:

info@trans-kinder-netz.de

oder postalisch an:

Trans-Kinder-Netz e.V.

c/o Stadtteilzentrum Steglitz e.V.

Stindestr. 12

12161 Berlin