

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

☒ Zutreffendes bitte ankreuzen! Rückseite beachten!

Diesen Mitgliedsantrag (Vorder- & Rückseite) per Post an:
Trans-Inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V.
c/o Silvia Rentzsch, Lessingstraße 4, 08058 Zwickau

DATEN:

Gewünschte Anrede: _____

Name: _____

Vorname: _____

(Eintragung nicht amtlicher Vornamen möglich)

Geburtsdatum: _____

Straße/H.-Nr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

Region: _____

evtl. Gruppenzugehörigkeit: _____

MITGLIEDSBEITRAG:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 24 EUR jährlich. Er kann halbjährlich oder jährlich entrichtet werden. Ich werde diesen durch Einzugsermächtigung oder durch Überweisung zahlen. (Überweisung nur bei jährlicher Zahlung möglich).

1. REGULÄRER MITGLIEDSBEITRAG:

jährlich 24 EUR halbjährlich 12 EUR

2. FÖRDERBEITRAG:

Ich möchte Trans-Inter-Aktiv unterstützen und entrichte freiwillig einen erhöhten Beitrag von:

(Hinweis: Dieser darf nicht unterhalb des regulären Mitgliedsbeitrages liegen.)

jährlich _____ EUR halbjährlich _____ EUR

3. ERMÄSSIGUNG:

Mir ist bekannt, dass ich bei dem Vorstand ein Ersuchen auf Ermäßigung einreichen kann, wenn eine Finanzierung des regulären Mitgliedsbeitrages für mich nicht möglich ist. Sollten Gründe auftreten, wodurch eine Ermäßigung wieder entfällt, verpflichte ich mich, die Änderungen unverzüglich mitzuteilen.

Datum | Ort | Unterschrift



für GESCHLECHTLICHE
VIELFALT von
und INTER*
PERSONEN*



TRANS-INTER-AKTIV
MITTELDEUTSCHLAND

VEREIN

TRANS
INTER
AKTIV

in MITTELDEUTSCHLAND e.V.

(ER)

LEBEN

WWW.TRANS-INTER-AKTIV.DE

Trans-Inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V.

Verein geschlechtlicher Vielfalt für Trans* - & Inter*personen
Lessingstraße 4 | 08058 Zwickau | Fon: 0375-81 99 89 50
E-Mail: info@trans-inter-aktiv.de | www.trans-inter-aktiv.de

INFORMATIONEN

VEREINSTÄTIGKEIT

Wir treten für das Recht auf Selbstbestimmung der Menschen in ihrer ganzen Vielfalt ein.

UNSER VEREIN

SCHAFFT EINE PLATTFORM

für die Belange und Bedürfnisse aller nicht im dualen Geschlechterbild verorteten Menschen.

Zu diesen gehören rechtliche, medizinische, soziale und psychologische Bedarfe, Hilfe bei Selbsterkenntnisprozessen, Qualitätsstandards für Beratungsangebote und die Präsentation von Geschlechtervielfalt in der Öffentlichkeit.

Ebenso sind wir Ansprechpartner für Angehörige, Betroffene und Interessierte. Wir bieten Raum für Austausch und Kooperation zwischen den Beteiligten. Unser Ziel ist die gesellschaftliche und rechtliche Anerkennung pluraler Geschlechtsidentitäten.

Wir wollen jeder Art von Diskriminierung bezüglich der geschlechtlichen Identität entgegenwirken und treten für das Recht auf Selbstbestimmung der Menschen in ihrer ganzen Vielfalt ein.

WIR HABEN VIEL VOR:

Vernetzung und Informationsbereitstellung für Trans*- und Inter*personen sowie deren Vereine und Selbsthilfegruppen in der Region Mitteldeutschlands

Kooperationen mit Ministerien, medizinischen Zentren, Schulen und Beratungsstellen, sowie Vereine, die die selben Ziele verfolgen

Bildungsarbeit in Schulen und Einrichtung von Aufklärungsprojekten

Schaffung von Qualifizierungsangeboten für Psycholog*innen und Psychiater*innen über einschlägige Weiterbildungsträger, um eine übereinstimmende Beratung in Mitteldeutschland zu gewährleisten

Ausbildung von Mediator*innen zur Schlichtung bei Diskriminierung

Mitarbeit an Länderaktionsplänen

Förderung einer authentischen Darstellung von Trans* und Inter* in der medialen Öffentlichkeit

Ausrichtung wissenschaftlicher Tagungen

GEMEINSAM ERREICHEN WIR VIEL

Viele fleißige Mitglieder arbeiten bereits an der Umsetzung dieser Projekte, um die Situation für Trans*- und Inter*personen zu verbessern. Je nach eigenem Interesse und Zeitbudget, ergeben sich verschiedene Möglichkeiten, als Mitglied aktiv zu agieren und zu gestalten. Alle Menschen, die uns helfen möchten, die beschriebenen Vorhaben zu realisieren, jedoch nicht über ausreichend freie Zeit verfügen, können uns auch nur mit ihrer Mitgliedschaft oder über einen Förderbeitrag unterstützen.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

(Vorder- & Rückseite ausfüllen und per Post versenden!)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(wiederkehrende Zahlungen)

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00001561071

Mandatsreferenz: (z.B. »Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr.«)

Ich ermächtige den Verein Trans-Inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Trans-Inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V. die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto-Inhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung für die Dauer der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Datum | Ort

Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Sorgeberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/erklären sich der/die Sorgeberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Foto: lupu/pixello.de

TRANS-INTER-
MITTELDEUTSCHLAND