

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Trans-inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V.

z.Hd. Silvia Rentzsch

Lessingstraße 4

08058 | Zwickau

**Ich beantrage eine Mitgliedschaft im Verein Trans-Inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V. Ich habe die Satzung gelesen und erkläre mich mit dieser einverstanden. Ebenso habe ich den Kommunikationscodex zur Kenntnis genommen und erkenne diesen mit meiner Mitgliedschaft an. Im Zuge dessen verpflichte ich mich, jegliche Form diskriminierender Äußerungen und Ausgrenzungen zu unterlassen. Mir ist bekannt, dass ein Verstoß gegen dieses Gebot unweigerlich zum Ausschluss aus dem Verein führt.**

GEWÜNSCHTE ANREDE: \_\_\_\_\_

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_  
(Eintragung nicht amtlicher Vornamen möglich)

GEB. AM: \_\_\_\_\_

STRASSE/H.-NR.: \_\_\_\_\_

ADRESSZUSATZ: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

ORT: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

MOBIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_



kostenfreier EMAIL-Newsletter

REGION: \_\_\_\_\_

EVTL. GRUPPENZUGEHÖRIGKEIT: \_\_\_\_\_

\*PFLICHTFELDER

Trans-inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V. | Lessingstraße 4 | 08058 | Zwickau | Fon: +49 (375)-8199 8950 | info@trans-inter-aktiv.org | www.trans-inter-aktiv.org  
Vorstand: S. Rentzsch | Eingetragene VR Chemnitz 3219 | Kreissparkasse Döbeln | IBAN DE54 8605 5462 0391 0082 42 | BIC: SOLADES1DLN | beratung@trans-inter-aktiv.org





## 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 Mitgliedeitragcs 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 (bei Minderjährigen des/der Sorgeberechtigten)





## 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.

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.

KONTO-INHABER: \_\_\_\_\_

KREDITINSTITUT: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

KONTO: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

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.

Trans-Inter-Aktiv in Mitteldeutschland e.V. Lessingstraße 4 | 08058 | Zwickau | Fon: +49 (375)-8199 8950 | info@trans-inter-aktiv.org | www.trans-inter-aktiv.org  
Vorstand: S. Rentzsch | Eingetragene VR Chemnitz 3219 | Kreissparkasse Döbeln | IBAN DE54 8605 5462 0391 0082 42 | BIC: SOLADES1DLN | beratung@trans-inter-aktiv.org

