



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen / beantragen wir unseren Beitritt zu Trans-Ident e.V. als:

Bitte ankreuzen:

- Einzelmitglied
- Ehepaar
- Familie mit Kindern
- Sonstiges (Verein, Gruppe, Organisation, Firma, Behörde, usw.)

Bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift ausfüllen:

Name Vorname geb.

Falls Sonstiges, dann Bezeichnung

Straße Ort

Telefon Email

Ort, Datum
_____ (Unterschrift)

Weiter treten ebenfalls bei (Ehepartner, Kinder):

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Name, Vorname geb.
_____ (Unterschrift)

Anlagen: SEPA-Lastschriftmandat und Datenschutzerklärung



Selbsthilfeorganisation
Trans-Ident e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000391975,
Trans-Ident e.V., Rangastraße 1, 91639 Wolframs-Eschenbach

Ich ermächtige hiermit Trans-Ident e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der zurzeit festgelegten Höhe von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Trans-Ident e.V. auf mein 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. Ich kann diese Erklärung jederzeit durch schriftliche Benachrichtigung des Kassiers von Trans-Ident e.V. widerrufen.

Bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift ausfüllen:

Name des Kontoinhabers

Bezeichnung der Bank

IBAN

BIC

Mandatsreferenz (wird von Trans-Ident e.V. vergeben)

Ort, Datum

(Unterschrift)

Die Mitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen):

- | | | |
|-----------------------|--|---------|
| <input type="radio"/> | Einzelmitglied | 12,00 € |
| <input type="radio"/> | Ehepaar | 15,00 € |
| <input type="radio"/> | Familie mit Kindern | 18,00 € |
| <input type="radio"/> | Sonstiges (Verein, Gruppe, Organisation, Firma, Behörde, usw.) | 36,00 € |



Selbsthilfeorganisation
Trans-Ident e.V.

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass diese Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein verarbeitet werden, insbesondere zu Zwecken der Mitgliederverwaltung.

Ich bin damit einverstanden, dass Einladungen zu Mitgliederversammlungen und Veranstaltungen sowie sonstige Informationen des Trans-Ident e.V. per Email an die oben genannte Email-Adresse erfolgen. Nur falls keine Email-Adresse vorliegt, gehen Mitteilungen per Brief an die angegebene Postadresse.

Änderungen der Email-Adresse, der Anschrift sowie der Bankverbindung sind dem Vorstand unverzüglich mitzuteilen.

Meine Einwilligung erfolgt **freiwillig**. Diese Einwilligung kann ich jederzeit dem Vorstand gegenüber für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf auf Grund der Einwilligung erfolgten Verarbeitung wird durch diesen nicht berührt. Da mit dem Widerruf die personenbezogenen Daten, in deren Verarbeitung ich mit dieser Erklärung eingewilligt habe, nicht weiter genutzt werden dürfen, kann ein Widerruf zur Folge haben, dass meine Teilhabe am Vereinsleben um das eingeschränkt wird, wozu diese Daten genutzt wurden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen (z.B. Beitragsordnung, Datenschutzrichtlinie) des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die aktuelle Fassung der Satzung vom 22. Juni 2013 habe ich zur Kenntnis genommen.

Die anliegend beigefügten abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

(Unterschrift)