

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

# Mitgliedsantrag



Hiermit möchte ich TransInterQueer e.V. beitreten als

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**ordentliches Mitglied** <sup>1</sup>

**Fördermitglied** <sup>2</sup>

TransInterQueer e.V. (TrIQ)

Glogauer Str. 19

10999 Berlin

Adresse: \_\_\_\_\_

triq@transinterqueer.org

www.transinterqueer.org

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

TransInterQueer e.V.

IBAN:

DE91100205000001004700

BIC:

BFSWDE33BER

Als ordentliches Mitglied bezahle ich einen Beitrag von (bitte ankreuzen) <sup>3</sup>

A	100 Euro jährlich	50 Euro halbjährlich
B	50 Euro jährlich	25 Euro halbjährlich
C	20 Euro jährlich	10 Euro halbjährlich
D	6 Euro jährlich	
E	10 Euro <b>monatlich</b>	
F	_____ Euro (mehr als 10) Euro <b>monatlich</b>	

Als Fördermitglied zahle ich \_\_\_\_\_ Euro jährlich (mindestens 20 Euro bzw. 200 Euro bei Firmen)

Mit freundlichen Grüßen,

<sup>1</sup> Ordentliche Mitgliedschaft ist sinnvoll, wenn man sich aktiv beteiligen und an den Mitgliederversammlungen teilnehmen möchte (mit Stimmrecht).

<sup>2</sup> Fördermitgliedschaft ist sinnvoll, wenn man TrIQ unterstützen möchte, aber an den Versammlungen nicht teilnehmen will oder kann (z.B. weil man nicht in Berlin wohnt).

<sup>3</sup> Die Einteilung erfolgt nach freiwilliger Selbsteinschätzung. TrIQ ist dringend auf Mitgliedsbeiträge und Spenden angewiesen.

**TransInterQueer e.V., Glogauer Straße 19, 10999 Berlin**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37TIQ00001451005  
Mandatsreferenz: (Wird separat mitgeteilt)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige TransInterQueer e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TransInterQueer 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber\_in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_- - - - - | - - - -  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_ | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift