

Ort, Datum: _____

Mitgliedsantrag



Hiermit möchte ich TransInterQueer e.V. beitreten als

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

ordentliches Mitglied ¹

Fördermitglied ²

TransInterQueer e.V. (TrIQ)

Karl-Heinrich-Ulrichs-Str. 11
10787 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) ³

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 monatlich	
F	_____ Euro (mehr als 10) Euro monatlich	

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

Mit freundlichen Grüßen,

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

² 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).

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

TransInterQueer e. V. , Karl-Heinrich-Ulrichs-Str. 11, 10787 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

Einzugsermächtigung



TransInterQueer e.V. (TriQ)

Karl-Heinrich-Ulrichs-Str. 11, 10787 Berlin

Name, Vorname: _____

Kontoinhaber_in
(falls anderslautend): _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

triq@transinterqueer.org

www.transinterqueer.org

Bankverbindung:

TransInterQueer e.V.

Konto-Nr.: 100 47 00

Bankleitzahl: 100 205 00

Bank für Sozialwirtschaft

Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige ich TransInterQueer e.V. bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Spende

Hiermit ermächtige ich TransInterQueer e.V. bis auf Widerruf, eine Spende zu Lasten meines oben angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

in Höhe von _____ Euro

jährlich

monatlich

Ort, Datum, Unterschrift: _____