



Transmann Austria

Verein für transidente Personen

Antragsformular auf Mitgliedschaft im Verein

Informationen zum Antragsteller (bitte in Druckbuchstaben)

Nachname *)	
Vorname(n) *)	
Rufname(n)	
Straße	
PLZ / Ort	/
Bundesland	
Land	
Telefon	
Mobiltelefon	
E-Mail	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	

Informationen zum Mitgliedsstatus

Ich stelle folgenden Mitgliedsantrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ordentliches Mitglied (€ 25,- / Jahr)
- förderndes Mitglied (€ 70,- / Jahr)

Informationen zum Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag ist einmal im Jahr zu zahlen. Der erste Beitrag ist binnen drei Wochen nach positivem Aufnahmeantrag auf das Vereinskonto zu überweisen.

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

- per Überweisung auf das Konto von Transmann – Verein für transidente Personen
Volksbank Vorarlberg, BLZ 45710, Kontonummer: 191001252
(IBAN: AT224571000191001252, BIC: VOVBAT2B)
- per Einziehungsauftrag von meinem unten genannten Konto (Einzugsermächtigung).



Transmann Austria

Verein für transidente Personen

Antragsformular auf Mitgliedschaft im Verein

Einverständniserklärung

- Ich versichere, dass alle Angaben korrekt sind und Änderungen umgehend mitzuteilen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Mitteilungen des Vereins per E-Mail zugestellt werden.
- Ich bin damit einverstanden den Newsletter von Transmann-Austria zu erhalten.

Personenbezogene Daten werden nur vereinsintern zur Verwaltung der Mitglieder verwendet. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort / Datum

Unterschrift *)

Bitte retournieren an: Transmann Österreich, c/o Nikolas Burtscher, Höchsterstrasse 30, 6850 Dornbirn

*) Bitte hier den/die amtlichen Name(n) angeben, bzw. unterschreiben.



Transmann Austria
Verein für transidente Personen

Antragsformular
auf Mitgliedschaft im Verein

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Transmann Austria – Verein für transidente Personen widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtungen zur Einlösung bestehen, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Kontoinhaber	
Bank	
Bankleitzahl	
Kontonummer	
BIC	
IBAN	

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers