



Eingangsdatum: _____

Name: _____

Mitgliedsnummer: _____

Bundesland: _____

Tragenetzwerk e. V.
Vanessa Schmid
Lehrer-Schwald-Straße 6
89257 Illertissen

Mitgliedsantrag

Bitte die beiden Seiten einzeln ausdrucken, gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschrieben absenden.

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bundesland _____ PLZ, Ort _____

Straße, Hausnummer _____

E-Mail _____ Telefon _____

Für eine Premium-Mitgliedschaft:

- Ich habe die Grundsatzordnung mit den Regelungen zur Premium-Mitgliedschaft gelesen.
- Ich habe einen schriftlichen Nachweis über die Trageberatungsausbildung beigelegt.
- Ich habe das Leitbild unterschrieben und beigelegt.

Meine Qualifikationen: _____

Tragenetzwerk e. V. benötigt für die Verwaltung meiner Mitgliedschaft meine personenbezogenen Daten. Diese Daten (Name, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) werden durch den Verein zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung verarbeitet. Mir ist bekannt, dass dem Mitgliedsantrag ohne Bekanntgabe dieser Daten nicht stattgegeben werden kann.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Tragenetzwerk e. V. an und beantrage die Aufnahme in den Verein.

Datum, Ort _____

Unterschrift _____

Tragenetzwerk e. V.
VR 210400
Amtsgericht:
München

1. Vorsitzende:
Laura Dingel
Isartalstraße 31
80469 München

Bankverbindung:
Volksbank eG, VBS
IBAN: DE26201901090084810750
BIC: GENODEF1HH4



Eingangsdatum: _____

Name: _____

Mitgliedsnummer: _____

Bundesland: _____

Tragenetzwerk e. V.
Vanessa Schmid
Lehrer-Schwald-Straße 6
89257 Illertissen

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Höhe des Beitrags

Der Mitgliedsbeitrag wurde auf der Mitgliederversammlung im November 2023 wie folgt festgelegt:

Der Vereinsbeitrag beläuft sich pro Kalenderjahr auf 60,00 €. Bei Eintritt nach dem 30.06. des laufenden Jahres beträgt die Beitragshöhe für dieses Kalenderjahr noch 30,00 €. In begründeten Ausnahmefällen kann beim Vorstand eine verringerte Mitgliedsgebühr von 30,00 € pro Kalenderjahr beantragt werden.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen. Vielen Dank!

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige Tragenetzwerk e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tragenetzwerk e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00001457189

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:in

Vorname, Name, Straße,
Haus-Nr., PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift (Zahlungspflichtige:r)

Tragenetzwerk e. V.
VR 210400
Amtsgericht:
München

1. Vorsitzende:
Laura Dingel
Isartalstraße 31
80469 München

Bankverbindung:
Volksbank eG, VBS
IBAN: DE26201901090084810750
BIC: GENODEF1HH4