## Beitrittserklärung zum Verein Transition Netzwerk e.V.



Titel/Vorname/Name:		
Ansprechpartner: (bei juristischen Personen)		
Straße, Hausnr:		
PLZ, Ort:	Geburtsdatum:	
Telefon:	E-Mail:	
lokale TT Ini:	☐ Ich repräse	ntiere meine Ini
Ich beantrage die:  Normale Mitgliedschaft	] Fördermitgliedschaf	t (ohne Stimmrecht)
<b>Jährlicher Vereinsbeitrag:</b> Der Jahresbeitrag kann nach eigenem Ermesser werden. Juristische Personen/Organisationen za		
$\phantom{aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa$	Mitgliedsbeitrag	
Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bereit den Beitrag innerhalb von 4 Wochen nach Bestätigung der Aufnahme erstmalig und dann jährlich bis zum 1. Februar des neuen Jahres, auf unten stehendes Konto (vorzugsweise als Dauerauftrag) zu überweisen. Weiterhin erklären Sie sich mit den Inhalten der Satzung einverstanden. Ihre Daten werden zu internen Zwecken des Vereins verwendet und elektronisch verarbeitet. Der Austritt kann jederzeit schriftlich erfolgen. Bei Austritt werden alle persönlichen Daten gelöscht.		
Ort, Datum	 Un	terschrift
Transition Netzwerk e.V. Brückenstraße 20	Kontoinhaber: IBAN:	Transition Netzwerk e.V. DE07430609674026632100

BIC:

GENODEM1GLS

37213 Witzenhausen