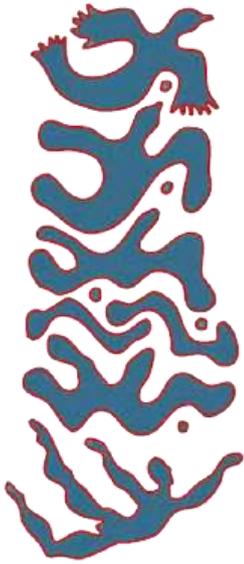


VR 11203  
Amtsgericht Frankfurt

c/o Karin Wenderoth  
Heisenbergstr. 16  
D – 97076 Würzburg  
Tel: 0931 – 270 55 74  
karin@tamalpa.de

1. Vorsitz: Ulrike Panhans  
2. Vorsitz: Jeanette Smyrka



## Antrag auf Mitgliedschaft im Tamalpa Deutschland e.V.

Name	Vorname
Straße + Nr.	PLZ/Ort
Email	Tel
Geboren am	

Beruf/ggf. Zusatzausbildung:

- Ich möchte **ordentliches Mitglied** werden.
- Ich bin Graduate (Level 2)       Ich bin Practitioner (Level 3)

Ich habe **folgende Trainings absolviert**, bitte mit Jahresangabe:

Entsprechende Zertifikate bitte einscannen und dem Antrag beifügen.

- Level 1 in USA/Dtld oder \_\_\_\_\_ im Jahr
- Level 2 in USA/Dtld oder \_\_\_\_\_ im Jahr
- Level 3 in \_\_\_\_\_ im Jahr
- Ich möchte **Fördermitglied** werden

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für ordentliche Mitglieder nach Selbsteinschätzung 60 € bzw. 75 € oder mehr. Fördermitglieder zahlen mindestens 30 €. Ich zahle \_\_\_\_\_ €.

Ich erkläre mich damit einverstanden (bitte zutreffendes ankreuzen)

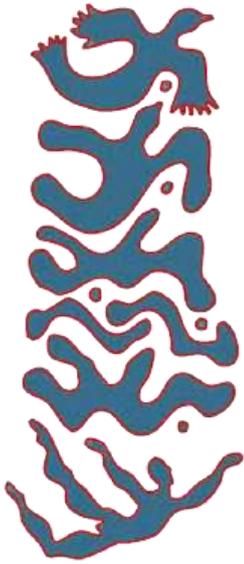
- dass meine Kontaktdaten an Kolleg:Innen weitergegeben werden dürfen
- dass meine E-Mail, Telefonnummer und Ort an Interessierte für Tamalpa-Arbeit weitergegeben darf
- Ich bitte um Aufnahme meiner E-Mail-Adresse in die Tamalpa e.V. Mailingliste.

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen personenbezogenen Daten entsprechend der Datenschutzverordnung DS-GVO ausschließlich für die Antragsbearbeitung und zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Mitgliederinformation sowie des Beitrags- und Gebühreneinzugs und der Rechnungsstellung im erforderlichen Umfang mithilfe von Computern (automatisiert) elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

VR 11203  
Amtsgericht Frankfurt

c/o Karin Wenderoth  
Heisenbergstr. 16  
D – 97076 Würzburg  
Tel: 0931 – 270 55 74  
karin@tamalpa.de

1. Vorsitz: Ulrike Panhans  
2. Vorsitz: Jeanette Smyrka



## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Tamalpa Deutschland e.V.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE16ZZZ00001074344

### Mandatsreferenz:

(wird von Tamalpa Deutschland eingetragen und dem Mitglied separat mitgeteilt)

**Ich ermächtige Tamalpa Deutschland e.V., den Mitgliederbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tamalpa Deutschland e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.**

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift gehen die Bankgebühren zu meinen Lasten.

**Zahlungsart:** jährlich wiederkehrende Zahlung Anfang März

**Betrag:** 60 € / 75 € oder mehr?

bitte hier eintragen \_\_\_\_\_ €

### Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort Land \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum    Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen