



Beitrittserklärung Tauschring Illertissen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
<input type="radio"/>	Ich bin damit einverstanden, dass mir jährlich 20 Talente von meinem Tauschringkonto für Verwaltungsarbeit abgebucht werden. Auch mit der jährlichen Zahlung von 5 € für Verwaltungskosten bin ich einverstanden.
<input type="radio"/>	Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Mit der Veröffentlichung meiner angegebenen Daten auf der durch Passwortschutz nur Mitgliedern zugänglichen Internet-Seite bin ich einverstanden. Mit der Zustellung von Benachrichtigungen und Einladungen des Vereins auf elektronischem Wege an meine angegebene E-Mail-Adresse und in der WhatsApp-Gruppe bin ich einverstanden. Ich verpflichte mich, keine Daten der anderen Mitglieder weiterzugeben.
<input type="radio"/>	Ich benötige die Marktzeitung als Druckausgabe.



Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die **Aufnahmegebühr in Höhe von 10 Euro** wurde erhalten:

Datum

Unterschrift des Organisationsteams