

Beitrittserklärung Tauschring Illertissen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
Fax	
E-Mail	
<input type="radio"/>	Ich bin damit einverstanden, dass mir jährlich 20 Talente vom Tauschringkonto abgebucht werden.
<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 eMail-Adresse bin ich einverstanden. Ich verpflichte mich, keine Daten der Mitglieder weiterzugeben.
<input type="radio"/>	Ich benötige die Marktzeitung als Druckausgabe.
—	Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungs-/Sorgeberechtigten)
Die Aufnahmegbühr in Höhe von 10 Euro wurde erhalten:	
—	Datum Unterschrift des Organisationsteams

