

Eintrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Vorwahl: _____

Geburtstag: _____

E-Mailadresse _____

*Der Tauschring basiert auf Vertrauen der einzelnen Teilnehmer.
Um dieses Vertrauen zu schützen, muss zum Eintritt der Personalausweis im
Büro vorgelegt werden.*

Die Kosten betragen im Kalenderjahr: 6,00 EURO

Hiermit trete ich dem Buxtehuder-Tauschring bei. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Meine angegebenen Daten sowie mein aktueller Kontostand können im Rahmen des Tauschring-Buxtehude veröffentlicht werden.

Mein Name, Anschrift und Telefon-Nummer werden im PC gespeichert.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Tauschring Buxtehude 21614 Buxtehude