



Tauschring Itzehoe und Umgebung

An das Organisationsteam
der Tauschringgemeinschaft Itzehoe und Umgebung
Koordinationsbüro
Begegnungsstätte, de-Vos-Straße 7
25524 Itzehoe-Wellenkamp

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Tauschring Itzehoe und Umgebung



Vorname:.....

Name:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

Fax:.....

Email:.....

Alter:.....

**Die Tauschring Satzung und die Marktordnung habe ich erhalten.
Ich bin mit den dort aufgeführten Regeln einverstanden.
Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten und Informationen gespeichert und anderen
Mitgliedern zugänglich gemacht werden, soweit dies für das Tauschsystem notwendig ist.**

Datum.....

Unterschrift

