



Beitrittserklärung

Vorname Nachname

Straße PLZ, Ort

Telefon Personalausweis-Nr.:

E-Mail Geburtstag*

Ich erkläre meinen Beitritt zum Tauschring Helmholtzplatz e.V.. Die Satzung und die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an. Mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten (Name, Adresse und Telefonnummer) innerhalb der Mitglieder des Tauschrings Helmholtzplatz bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass auch meine E-Mail-Adresse innerhalb des Tauschrings in den Mitgliederlisten veröffentlicht wird.

Ich möchte bei der Organisationsarbeit helfen und bin damit einverstanden, dass eine Stunde Organisationsarbeit mit 10 Helmholtztaler abgegolten werden.

Ort, Datum Unterschrift

Ich möchte folgende Angebote und Gesuche für die Marktzeitung des Tauschring Helmholtzplatz aufgeben:

Biete **Suche**

Titel

Text

Biete **Suche**

Titel

Text

Biete **Suche**

Titel

Text