

Tauschring Heilbronn

im Seniorenbüro Heilbronn, Charlottenstraße 11, 74074 Heilbronn

Tel.: 07131 / 96 28 31 Fax: ~ 96 24 82

e-mail: team@tauschring-heilbronn.de; www.tauschring-heilbronn.de

Beitrittserklärung

Stand 21.10.2024

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

Stadtteil: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail Adresse: _____ Geb.-Datum: _____

Ausgewiesen durch Personalausweis / Pass Nr. _____

Bitte Zutreffendes Ankreuzen:

- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe 12,- Euro pro Jahr.
- Wir zahlen den Beitrag für juristische Personen/ Wohngemeinschaften/ Familien in Höhe von 20,- Euro pro Jahr

Der Beitrag ist jährlich im Voraus bis jeweils zum 31. Januar fällig.

Bei Eintritt während des Jahres wird er anteilig erhoben und ist sofort fällig.

- Den Beitrag zahle ich:
- Bar im Tauschringbüro/ beim Stammtisch
- Per Überweisung

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen des Heilbronner Tauschringes einverstanden.

Ich stimme zu, dass meine Daten in einer Kartei festgehalten werden und anderen Mitgliedern, soweit für den Tauschring notwendig, bekannt gemacht werden.

Eintrittsdatum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Tauschring-Vertretung