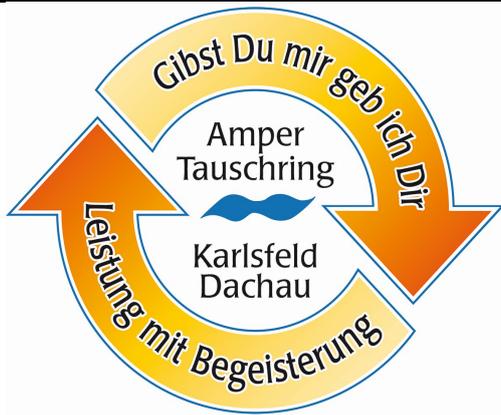


Aufnahmeformular



Amper-Tauschring Karlsfeld-Dachau

Ich nehme teil	Mitglieds-Nr. <small>(wird vom ATR-OrgTeam ausgefüllt)</small>
Nachname:	Vorname:
Straße/Haus-Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	Handy:

Aufnahmegebühr, Jahresbeitrag, Verwaltungsbeitrag

Aufnahmegebühr von € 5,00 und Jahresbeitrag von € 5,00 habe ich heute in bar bezahlt. Zukünftig überweise ich den Jahresbeitrag Anfang des Jahres und lege zur Verbuchung des jährlichen Verwaltungsbeitrags von 50 ATL mein Tauschheft der Leitung Finanzen vor.

Die Marktzeitung (MZ)

- habe ich heute persönlich erhalten. Die bei Festen entstandenen Fotos erkenne ich an, in der MZ abzubilden, auf Rückfrage auch in den Magazinen „Stadt im Gespräch“ und „Journal“ u.ä.
- möchte ich zukünftig per E-Mail erhalten.

Das Tauschheft

habe ich heute persönlich erhalten. Als Startguthaben werden mir im Tauschheft 100 ATL gutgeschrieben. Sobald das Tauschheft auf null steht, dürfen keine Leistungen mehr in Anspruch genommen werden.

Satzung und Haftungsausschluss

- erkenne ich mit meiner Unterschrift an.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine, auf diesem Blatt abgegebenen Daten innerhalb des Amper-Tauschring Karlsfeld-Dachau (ATR) genutzt werden dürfen. Teilnehmern anderer Tauschring-Systeme wird nur meine ATR-E-Mail-Adresse bekanntgegeben.
 - Der Amper-Tauschring Karlsfeld-Dachau übernimmt keine Haftung bei meinen Tauschaktivitäten.

Angebote / Suche

Rubrik-Nr.:	Biete / Text:
Rubrik-Nr.:	Suche / Text:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift