



Tauschring | Eggenstein-Leopoldshafen

Beitrittsformular

Ich möchte am Tauschring Eggenstein-Leopoldshafen teilnehmen und ein Tausch-Konto eröffnen. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Satzung des Tauschrings gelesen & akzeptiert zu haben und bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden.

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Personalausweis gesehen: _____

Jahresbeitrag: **12€** (jährlich zu zahlen)

Datum, Unterschrift: _____



Kontoverbindung des Tauschrings Eggenstein-Leopoldshafen:

SEPA: DE32 6606 2138 1000 0401 49

BIC: GENODE61EGG

Bank: Spark- und Kreditbank Hardt