



Tauschring Düsseldorf & Umgebung

Kontakt:
duesseltausch@gmx.de
tauschring-duesseldorf.de

Aufnahmeantrag (Stand: 2024)

Vorname	Nachname	Tauschname Tauschnummer: <i>(wird nach Aufnahme vergeben)</i>
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort,	Ortsteil
Telefon	Mobil	E-Mail
Geburtsdatum*	Beruf*	Familienstand*

** optional*

Monatlicher Mitgliedsbeitrag für Verwaltungsaufwand in „Dankeschön“ (DS) 5 Dankeschön			
1. Monat: frei	2. Monat: frei	3. Monat: frei	Abbuchung beginnt
_____	_____	_____	_____

Ich habe die aktuelle Satzung, die Regeln und den Stand der Gemeinschaftskonten zur Kenntnis genommen. Die Einverständniserklärung zum Datenschutz des Tauschrings Düsseldorf und Umgebung habe ich separat unterschrieben.

Datum:
Unterschrift:

Mitglied aufgenommen:
Name, TR- Nr. / Tel.- Nr.
Name des Paten, TR- Nr. / Tel.- Nr.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Flyer Info-Stand andere Tauscher
 Webseite Presse Sonstiges