



Aufnahmeantrag Talentbörse Göppingen e.V.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft 10 €, 2. Jahreshälfte 5 €

Familie 20 €, 2. Jahreshälfte 10 €

Die Sepa-Lastschrift füge ich bei.

Beiträge werden bei Kündigung während des Jahres nicht zurückerstattet.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
Vorname, Name	Geburtsdatum (freiwillig)
Vorname, Name	Geburtsdatum (freiwillig)
Vorname, Name	Geburtsdatum (freiwillig)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon, Fax	
Handy	
Email	

Bitte vermerken Sie auf der Rückseite,

- welche Hilfe Sie gerne anbieten möchten
- welche Hilfe Sie gerne in Anspruch nehmen möchten
- ob Sie am Warenverschenktage aktiv mithelfen möchten

Ich erkläre mich mit Satzung, Benutzungsordnung und Verhaltensregeln, sowie der "Verpflichtung zur Vertraulichkeit", die ich erhalten habe, einverstanden.

Ich verpflichte mich personenbezogene Daten vertraulich zu behandeln, und nicht für tauschringfremde Aktivitäten zu verwenden. Ich werde diese Daten Personen außerhalb der Talentbörse nicht unbefugt mitteilen oder zugänglich machen. Dies gilt auch nach Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum Antragsteller/in

Ort, Datum Familienmitglied

Ort, Datum Familienmitglied

