

i. A. _____
Mitglied



Tauschring Helmholtzplatz e.V.

Tauschring Helmholtzplatz e.V.
c/o Nachbarschaftshaus
Helmholtzplatz
10437 Berlin
www.tauschring-
helmholtzplatz.de

030-44 67 47 45
info@tauschring-
helmholtzplatz.de

Beitrittserklärung

Vorname _____	Geb. Datum _____
Name _____	Telefon _____
Straße, Nr. _____	Handy _____
PLZ, Bezirk _____	E-Mail _____
Ausweis-Nr. _____	

Ich biete

Ich suche

Vom Tauschring habe ich erfahren durch

- Flyer Internet einem Freund
 Kiezfest Medien Anders, und zwar: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zum Tauschring Helmholtzplatz n.e.V. Die Satzung und die Teilnahmebedingungen des Tauschrings Helmholtzplatz n.e.V. habe ich gelesen und erkenne sie an.

Mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten (Name, Adresse und Telefonnummern) innerhalb der Mitglieder des Tauschrings Helmholtzplatz e.V. bin ich einverstanden.

Meine E-Mail-Adresse darf ebenfalls in den Mitgliederlisten innerhalb des Tauschrings Helmholtzplatz e.V veröffentlicht werden.

Ich möchte bei der Organisationsarbeit helfen und bin damit einverstanden, dass eine Stunde Organisationsarbeit mit 10 Helmholtztaler abgegolten wird.

Zahlungsvermerke

- _____ € Mitgliedsbeitrag bis Jahresende

Ort, Datum