



**TAUSCHRING**  
KONSTANZ E.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte am Tauschring teilnehmen und trete dazu dem Verein „Tauschring Konstanz“ bei. Mit der Satzung und den Tauschregeln des Vereins erkläre ich mich einverstanden.

Name ..... Vorname .....  
Straße ..... PLZ / Ort .....  
Telefon privat ..... eMail-Adr. ....  
Telefon gesch. .... FAX .....  
Geburtsdatum .....  
Datum ..... Unterschrift .....

Ich habe ein ausführliches Gespräch geführt mit .....

Ich beantrage eine Beitragsermäßigung (6 Euro)

Begründung: .....

Den Erstbeitrag bitte im Büro bar bezahlen oder überweisen, der Beitrag in den folgenden Jahren wird abgebucht. Mein Talentekonto wird zusätzlich mit 1 Talente pro Monat belastet.

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den „Tauschring Konstanz“ bis zum Widerruf jährlich den Mitgliedsbeitrag von folgendem Bankkonto abzubuchen.

Name KontoinhaberIn .....

Bankinstitut ..... Ort .....

Kontonummer ..... BLZ .....

Datum ..... Unterschrift **KontoinhaberIn** .....

**Wenn ich nicht am bequemen Lastschriftverfahren teilnehmen will, überweise ich unaufgefordert den Mitgliedsbeitrag bis spätestens 31.März jeden Jahres auf das hier genannte Konto des Vereins.**

### **Büroadresse:**

(geöffnet Freitags 17-18:30 Uhr)  
Tauschring Konstanz  
C/o Büro für Bürgerschaftliches Engagement  
Benediktinerplatz 1, 78467 Konstanz

### **Bankverbindung**

Tauschring Konstanz  
Kto-Nr: 226 204 300  
BLZ: 692 910 00 (Volksbank Konstanz)

**Internet:** [www.tauschring-konstanz.de](http://www.tauschring-konstanz.de)

**eMail:** [buero@tauschring-konstanz.de](mailto:buero@tauschring-konstanz.de)