

GoThaler Tauschring
Vorstand
Annastr. 4
99867 Gotha

Eintrittserklärung

Ich habe die Geschäftsbedingungen des GoThaler Tauschring zur Kenntnis genommen, akzeptiere sie und werde mich daran halten. Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme dieser zu.

Ich bitte um Einrichtung eines GoThaler Kontos auf meinen Namen.

Meine Daten: (diese Angaben werden in die Teilnehmerliste aufgenommen.)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ (freiwillige Angabe)

Den **Teilnehmerbeitrag** (Studenten, Azubi, Rentner, Arbeitslose 9 € / Berufstätige 12 € / Familien, Organisationen, Vereine und Unternehmen 20 € **jährlich**) überweise ich innerhalb von 14 Tagen auf das Vereinskonto (siehe Teilnehmerliste bzw. Zeitung).

Gotha, den _____

Unterschrift: _____

Ich bitte um Veröffentlichung folgender Anzeigen in der Marktzeitung:

Name: _____

1. **Angebot** **Nachfrage**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. **Angebot** **Nachfrage**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. **Angebot** **Nachfrage**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gotha, den _____

Unterschrift: _____

Weitere Anzeigen ggf. auf der Rückseite notieren.