



Mitgliedsnummer

Aufnahmebogen!

Vorname(n):

Familienname: Geburtsdatum:

Strasse: Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Telefon Festnetz: / Fax:

Telefon Handy: /

E-Mailadresse: @

Aufnahmebeitrag bezahlt:

Ja

Nein

Ermäßigt

Die Tauschregeln und rechtliche Situation wurden mir erläutert und ich habe sie gelesen und verstanden. Mit meiner Unterschrift garantiere ich die Richtigkeit meiner oben stehenden Angaben und die Tauschregeln einzuhalten. Mir ist bekannt, dass ich bei Zuwiderhandlung vom "Tauschring Isar-Loisach" ausgeschlossen werde. Ein Ausschluss wird ausschließlich vom Organisationsteam geprüft und vollzogen.

.....
Datum und Unterschrift

Stand: April 2009