

Tauschring in Dithmarschen
c/o Dipl.-Kfm. Helmut Stegmann
Persenweg 2
25746 Lohe-Rickelshof
Tel.: 0481-7 36 58 mobil: 0152-09 84 78 76



TID – Beitrittserklärung

Name, Vorname.....

Geburtstag, - Ort.....

Straße, Nr.

Postleitzahl:..... Wohnort.....

Tel., Fax.....

E-Mail.....

Kenn-Name.....

Der Tauschring in Dithmarschen ist ein unabhängiger Verein. Er basiert auf dem Vertrauen der Teilnehmer/innen untereinander.

Beitritt

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Tauschring in Dithmarschen.

Ich habe die Satzung und die Marktordnung (Flyer und aktuelle Zeitung) erhalten und akzeptiere die darin abgedruckten Teilnahmebedingungen.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag pro Konto beträgt derzeit 10,- €, im Jahr.

Fällig wird die Summe bei Eintritt. Der Betrag wird jeweils für ein Jahr im Voraus erhoben.

Ende der Mitgliedschaft

Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich möglich. Es sollen dabei aber keine Zeitschulden mehr bestehen (Über Ausnahmen entscheidet der Vorstand).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Mitglied

Einzugsermächtigung

Name:..... Vorname:.....

Konto-Nr.:..... BLZ:.....

Geldinstitut:.....

ermächtigt den Tauschring in Dithmarschen den jeweils gültigen jährlichen Mitgliedsbeitrag von seinem/ihrer Konto abzubuchen.

Ort und Datum:

Unterschrift: