

Teilnahme-Erklärung

Ich möchte dem „Talenteverbund, Verein zur Persönlichkeits- und Regionalentwicklung, der Nachbarschaftshilfe und des Tauschens auf Zeitbasis“ beitreten. Die Statuten* und Tauschkreisregeln und das Leitbild* habe ich **gelesen/erhalten** und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

* Diese sind in der jeweils aktuell gültigen Fassung auf der Homepage www.talenteverbund.at veröffentlicht.

Vor-und Zuname: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, ORT: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____ e-mail: _____

Identitätsnachweis erbracht durch (Reisepass, amtlicher Lichtbildausweis):

Art, Nr., Ausstellungsort: _____

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** beträgt derzeit € 36,- oder 3 Stunden. Der Mitgliedsbeitrag wird automatisch am Jahresanfang vom Konto des Mitgliedes abgebucht oder ist in bar bis 31.3. jeden Jahres einzuzahlen.

Im Beitrittsjahr wird kein Mitgliedsbeitrag, sondern ein Verwaltungsaufwand von € 12,- direkt beim Eintritt eingehoben.

Um den organisatorischen Aufwand der Einhebung des Mitgliedbeitrags gering zu halten, bitten wir um die Zahlung per Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift).

Gewünschte Zahlungsweise des Mitgliedbeitrags
(Bitte ankreuzen)

- SEPA Lastschrift (ab dem Folgejahr)
 bar
 Stunden

Ich möchte zu folgendem regionalen Tauschkreis gehören (bitte ausfüllen):

Datum: _____ Unterschrift Mitglied: _____

Unterschrift Tauschkreis: _____

Vom regionalen Tauschkreis auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Cycloskonto angelegt von: _____ Datum: _____

Dieses Formular bitte ausgefüllt, unterschrieben (in 2-facher Ausführung, (evtl. kopieren) und an Ihre RegionalbetreuerIn weiterleiten.