



## TAUSCHRING Rodenbach

### A N M E L D U N G

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den Tauschring Rodenbach.

Name

Straße

Postleitzahl + Ort

Telefon

Fax

e-mail

Haftpflichtversicherung (bitte ankreuzen)

ja

nein

Dienste und/oder Waren, die ich suche:

Dienste und/oder Waren, die ich anbiete:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und die, für den Austausch relevanten, Informationen den Mitgliedern des Tauschring Rodenbach zur Verfügung gestellt werden.

Ich akzeptiere die Satzung des Tauschringes.

Ort, Datum

Unterschrift