

**Antrag zur Aufnahme  
in den TAUSCHRING DRESDEN e.V.**

**Tauschring Dresden e.V.**



Schützengasse 16-18, 01067 Dresden  
Tel. 0351 - 494 33 53

An den

TAUSCHRING DRESDEN e.V.  
im Umweltzentrum  
Schützengasse 16-18  
01067 Dresden

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TAUSCHRING DRESDEN e.V.

Beitrittsdatum: .....	wann erreichbar: .....
Name: .....	Telefon 1 (privat): .....
Vorname: .....	Telefon 2 (dienstl.): .....
Straße: .....	Fax: .....
PLZ: .....	Mobiltelefon: .....
Ort: .....	E-Mail: .....
Ortsteil: .....	
Geb.-Datum: .....	Beruf / Hobby: .....

Ich bin (bitte ankreuzen):

- berufstätig
- arbeitslos
- im Erziehungsurlaub
- Schüler / Student
- Rentner

Erhalt der Vereinspost per (bitte ankreuzen):

- Selbstabholer
- Post
- E-Mail

Die Mitgliedsbedingungen (Satzung und Tauschregeln) werden von mir anerkannt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

Ich habe vom Tauschring erfahren durch (Medium/Mitglied): .....