



## Aufnahmeantrag Talentbörse Göppingen e.V.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft (10 €)

Familie (20 €)

Die Sepa-Lastschrift füge ich bei.

Beiträge werden bei Kündigung während des Jahres nicht zurückerstattet.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
Vorname, Name	Geburtsdatum (freiwillig)
Vorname, Name	Geburtsdatum (freiwillig)
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon - Handy - Fax - Email (zur Kontaktaufnahme)	

Bitte vermerken Sie auf der Rückseite,

- welche Hilfe Sie gerne anbieten möchten
- welche Hilfe Sie gerne in Anspruch nehmen möchten
- ob Sie am Warenverschenktage aktiv mithelfen möchten

**Ich erkläre mich mit Satzung, Benutzungsordnung und Verhaltensregeln, die ich erhalten habe, einverstanden.**

**Ich habe die Verpflichtung zur Vertraulichkeit erhalten und unterschrieben.**

---

Ort, Datum

Antragsteller/in

---

Ort, Datum

Familienmitglied

