



**BEITRITTSERKLÄRUNG ZUM TAUSCHRING MÜHLENDORF**

Ich möchte am Tauschring teilnehmen und bin mit den Grundsätzen, Teilnahmebedingungen und Gebühren einverstanden. Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages bin ich einverstanden.

Name ..... Name .....

geboren am:..... geboren am:.....

Straße ..... Ort.....

Telefon ..... Fax.....

Handy ..... E-mail Adresse.....

Ort und Datum ..... Unterschrift .....

**Zur Veröffentlichung in der Marktzeitung biete ich folgende Dienstleistungen an:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Folgende Leistungen möchte ich in Anspruch nehmen:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....