

Antrag auf Mitgliedschaft
(bitte lesbar ausfüllen)

Mitgliedsnummer fortlaufend:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Telefon:

Email-Adresse:

Mitgliedsbeitrag: jährlich **60 Tauschpunkte** (entfällt im Beitrittsjahr)
zzgl. Verwaltungsgebühr **20 Euro**

Aufnahmegebühr: einmalig **5 Euro** bezahlt am

Partnermitgliedschaft: beitragsfrei

Hinweis: Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit möglich. Er ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären: Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Ich bin auf den Talenttausch – Region Grafing aufmerksam geworden durch:

.....

Meine aktuellen Angebote/Gesuche für die Tauschzeitung sind:

(Bitte lesbar ausfüllen)

- Ich habe am an einem Markttreffen teilgenommen.
- Die aktuelle Satzung und die Tauschkreisregeln habe ich zur Kenntnis genommen.
- Die aktuelle Datenschutzerklärung des TTG habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich möchte die **Mitgliederzeitung** zukünftig erhalten:

- per E-Mail
 in Papierform
 per E-Mail und in Papierform

Ich möchte am **E-Mail-Verteiler** teilnehmen: Ja Nein

Ich möchte die **Einladung zur Mitgliederversammlung** erhalten:

- per Post
 per E-Mail

Hinweis: Diese Zustimmungen können Sie jederzeit ändern. Die Wiederaufnahme in den E-Mail-Verteiler erfolgt erst nach schriftlicher Aufforderung durch den Tauschkreisteilnehmer selbst.

- Ich stimme zu, dass der TTG als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen, oben genannten personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Übermittlung von Vereinsinformationen und für das Tauschen gemäß der aktuellen TTG-Datenschutzerklärung verarbeiten und nutzen darf.

Ort, Datum: Unterschrift:

- Ich stimme zu, dass im Rahmen der Berichterstattung über das Vereinsleben in den Publikationen des Talenttausch – Region Grafing (wie z.B. der Mitgliederzeitung, Presseinfos, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins etc.), die auch der Öffentlichkeit zugänglich sind oder ihr bekanntgemacht werden können, mein Name und ggf. auch meine Funktion im Talenttausch – Region Grafing genannt werden können.

Hinweis: Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum: Unterschrift:

- Ich stimme zu, dass im Rahmen der Berichterstattung über das Vereinsleben in den Publikationen des Talenttausch – Region Grafing (wie z.B. der Mitgliederzeitung, Presseinfos, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereins etc.), die auch der Öffentlichkeit zugänglich sind oder ihr bekanntgemacht werden können, auf Veranstaltungen des Talenttausch – Region Grafing angefertigte Foto- und Filmaufnahmen von mir unentgeltlich verwendet werden dürfen.

Hinweis: Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bitte diesen Antrag ausgefüllt zusammen mit 25 Euro in bar zum nächsten Markttreffen & Infoabend mitbringen oder in einem geschlossenen Umschlag senden an:

Talenttausch – Region Grafing
 c/o Familien- und BürgerZentrum Grafing e.V.
 Münchener Straße 12
 85567 Grafing bei München

Telefonische Erreichbarkeit des TTG-Vorstands:
 Mittwochs von 15 bis 17 Uhr - 0176 73580757