

# Teilnahme-Erklärung

Ich möchte dem „Talenteverbund, Verein zur Persönlichkeits- und Regionalentwicklung, der Nachbarschaftshilfe und des Tauschens auf Zeitbasis“ beitreten. Die Statuten\* und Tauschkreisregeln und das Leitbild\* habe ich **gelesen/erhalten** und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

\* Diese sind in der jeweils aktuell gültigen Fassung auf der Homepage [www.talenteverbund.at](http://www.talenteverbund.at) veröffentlicht.

Vor-und Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, ORT: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Identitätsnachweis erbracht durch (Reisepass, amtlicher Lichtbildausweis):

Art, Nr., Ausstellungsort: \_\_\_\_\_

Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** beträgt derzeit € 36,- oder 3 Stunden. Der Mitgliedsbeitrag wird automatisch am Jahresanfang vom Konto des Mitgliedes abgebucht oder ist in bar bis 31.3. jeden Jahres einzuzahlen.

Im Beitrittsjahr wird kein Mitgliedsbeitrag, sondern ein Verwaltungsaufwand von € 12,- direkt beim Eintritt eingehoben.

Um den organisatorischen Aufwand der Einhebung des Mitgliedbeitrags gering zu halten, bitten wir um die Zahlung per Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift).

**Gewünschte Zahlungsweise des Mitgliedbeitrags**  
(Bitte ankreuzen)

- SEPA Lastschrift (ab dem Folgejahr)  
 bar  
 Stunden

Ich möchte zu folgendem regionalen Tauschkreis gehören (bitte ausfüllen):

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_

Unterschrift Tauschkreis: \_\_\_\_\_

**Vom regionalen Tauschkreis auszufüllen:**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Cycloskonto angelegt von: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Dieses Formular bitte ausgefüllt, unterschrieben (in 2-facher Ausführung, (evtl. kopieren) und an Ihre RegionalbetreuerIn weiterleiten.**