Tamaskan Germany e.V. Anmeldeformular



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Tamaskan Germany e.V.

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:		
Straße:		Hausnummer:
PLZ: Wohnd	ort:	Land:
Telefon:	Mobil:	
E-Mail:		Eintrittsdatum:
_		BAföG-Empfänger, Arbeitslosen – ende Nachweise sind dem Antrag
Der Vorstand behält sich ein Zuge einer Mitgliederver	-	träge sowie der Aufnahmegebühr
Antragsstellers.	Mitglied bis zum 31. März eir	and beginnt die Mitgliedschaft des nes jeden Kalenderjahres auf das
Die Kündigung der Mitglied des Tamaskan Germany eV	_	m Jahresende und ist dem Vorstand
Mit meiner Unterschrift erk und Ordnungen des Vereins	-	lle weiteren Beschlüsse, Statuten
	en rund um den Tamaskan Ge erationspartnern per E-Mail in	rmany, über Veranstaltungen und formiert werden.
Weitere Informationen zur Datenschutzinformation.	Verarbeitung meiner Daten fi	nde Sie in der
Ort, Datum:	Unter	schrift:
Tamaskan Germany e.V. Habichtsweg 2 61239 Ober-Mörlen		Sparkasse Oberhessen IBAN:DE72 5185 0079 0027 2138 71 BIC: HELADEF1FRI
1.Vorsitzende: Rainer Kaletha 2.Vorsitzende: Andrea Rath		

Eingetragen beim Amtsgericht Duren, Nr. 2634;

Anmeldung: tamaskan-germany@gmx.de