

ANMELDUNG

(Bitte in Blockschrift)

<input type="checkbox"/> Name* _____	<input type="checkbox"/> E-Mail* _____
<input type="checkbox"/> Vorname* _____	<input type="checkbox"/> Telefon* _____
<input type="checkbox"/> Jahrgang* _____	<input type="checkbox"/> Beste Zeit für Anruf* _____
<input type="checkbox"/> Sprachen* _____	<input type="checkbox"/> Frau*/Mann* _____
<input type="checkbox"/> Strasse/Nr. _____	<input type="checkbox"/> PLZ*/Ort _____
<input type="checkbox"/> Quartier _____	

Ich bin einverstanden, dass die mit einem (*) versehenen Daten in der internen Liste für die Teilnehmenden erscheinen.

Daten, die ich nur der Koordinationsstelle bekannt geben will, kreuze ich an (x).

ICH BIETE AN ...

ICH SUCHE...

(mindestens **ein** Angebot **und eine** Nachfrage)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- Ich bin eine Frau und möchte nur unter Frauen tauschen.
- Ich bin bereit, an die Organisationskosten einen einmaligen Beitrag von Fr. 5.- zu bezahlen (kann z.B. in Form von Briefmarken beigelegt werden).

Ich bestätige, dass ich die Tauschregeln von bazore erhalten habe.

Ich habe sie gelesen und anerkenne sie.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____