

# MITGLIEDSANTRAG

## 1. Tischfußballclub Leipzig (1.TFC Leipzig)



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1.TFC Leipzig.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_  
**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag

Die Aufnahme ist gebührenfrei. Der Jahresbeitrag beträgt 45,00 Euro. Die Zahlung erfolgt in bar an den zuständigen Kassenwart oder per Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Martin Kleßen  
Kreditinstitut: Comdirekt Bank AG  
IBAN: DE09 2004 1144 0837 9091 00  
BIC/SWIFT: COBADEHD044

Verwendungszweck: *Vorname, Name + Mitgliedsbeitrag 1. TFC Leipzig für 20XX*

### Vereinssatzung

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des 1. TFC Leipzig in der aktuell gültigen Fassung erhalten habe und anerkenne.

### Datenschutzhinweis

Vorstehende persönliche Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Antragsteller \_\_\_\_\_

Unterschrift des  
Bevollmächtigten  
(1. TFC Leipzig) \_\_\_\_\_

Unterschrift des  
Erziehungs-  
berechtigten \_\_\_\_\_