Mitgliedsantrag 1. TFC Leipzig e.V.



Name:	Geburtsdatum:
Straße:	E-Mail:
PLZ, Ort	Telefon:
Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)	
Passive MitgliedschaftFördermitgliedschaft.	Ich möchte den 1. TFC Leipzig e.V. mit Euro (min. 50 Euro)
pro Kalenderjahr unterstüt	zen.
Einzugsermächtigung	
Hiermit erteile ich eine Einzugserr	mächtigung zur Abbuchung der anfallenden Mitgliedsbeiträge.
IBAN:	Bank:
Kontoinhaber (wenn abweichend	vom Antragssteller):
Unterschrift: (des Zeichnungsbere Kontoinhabers)	echtigten bzw.
Vereinssatzung Durch meine Unterschrift bestätige ich, chabe und anerkenne.	dass ich die Satzung des 1. TFC Leipzig in der aktuell gültigen Fassung erhalten
Datenschutzhinweis Vorstehende persönliche Daten werden r Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet. E	nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer s erfolgt keine Weitergabe an Dritte.
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
Hiermit wird die Aufnahme in d	den 1. TFC Leipzig e.V. bestätigt:
	ich i. II o Leipzig e.v. bestatigt.
Mitgliedsnummer:	Datum/ Unterschrift Vorstand