## Mitgliedsantrag 1. TFC Leipzig e.V.



Name:	Geburtsdatum:
Straße:	E-Mail:
PLZ, Ort	Telefon:
Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)	
pro Kalenderjahr unterstützen.	e den 1. TFC Leipzig e.V. mit Euro (min. 50 Euro)
Einzugsermächtigung	
Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigun	g zur Abbuchung der anfallenden Mitgliedsbeiträge.
IBAN:	Bank:
Kontoinhaber (wenn abweichend vom Antra	gssteller):
Unterschrift: (des Zeichnungsberechtigten bi Kontoinhabers)	zw. 
Vereinssatzung Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die S habe und anerkenne.  Datenschutzhinweis	Satzung des 1. TFC Leipzig in der aktuell gültigen Fassung erhalten en der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer
Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keir	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
Hiermit wird die Aufnahme in den 1. TFC	C Leipzig e.V. bestätigt:
Mitgliedsnummer:	Datum/ Unterschrift Vorstand