# F Ö R D E R K R E I S

des SC DHfK Leipzig e.V.

# Aufnahmeantrag / Fördermitglied

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im Förderkreis des SC DHfK Leipzig e.V.

.....
Herr / Frau / Firma

.....
Vorname Geburtsdatum

.....
Anschrift (Straße, Nr. PLZ, Wohnort)

.....
Tätigkeit Telefon-privat / dienstlich

.....
E-Mail-Adresse

**Förderkreis des**
**SC DHfK Leipzig e.V.**
Am Sportforum 10
04105 Leipzig
Tel: 0341-982110
Fax:0341-98221126

Mit meiner /unserer Unterschrift erkenne /n
ich /wir die Satzung vom Förderkreis
des SC DHfK Leipzig e.V. an.

.....
Datum des Beginns der Mitgliedschaft

.....
Unterschrift Antragsteller

**Beitragskonto**
Sparkasse Leipzig
IBAN
DE65 8605 5592 1100 6566 81
BIC WELADE8LXXX

Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich durch:

- ○ Bareinzahlung
- ○ Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag vom angegebenen Konto abgebucht wird. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

.....
IBAN

**Gläubiger - ID**
DE25ZZZ00000437280

.....
BIC

.....
Bank- Kreditinstitut

**UST – IDENT–NR.**
DE 141509803

Unterschrift Kontoinhaber

**Amtsgericht Leipzig**
Vereinsregister
VR 392

Abweichung vom Antragsteller

Anschrift (Straße, Nr. PLZ, Wohnort)

.....
Datum Unterschrift Kontoinhaber

Bearbeitung des Antrages:

Jährlicher Mitgliedsbeitrag 30,00€ / Firmenmitgliedschaft 250,00€

Mitgliedsnummer.....

Der Erhalt der Informationen DSGOV
wird hiermit bestätigt

.....
Datum Unterschrift Antragssteller