



TC Loffenau  
Weg zum Dachsfelsen  
76597 Loffenau  
Tel.: 07083/3683  
[www.tc-loffenau.de](http://www.tc-loffenau.de)

---

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Loffenau.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte als aktives[ ]/passives[ ] Mitglied dem Verein beitreten.

Hiermit ermächtige ich den TC Loffenau, jederzeit widerruflich, die zu entrichtenden Beiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift

---

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinh.

1. Vorstand  
Achim Nofer  
Bergstr. 44  
76597 Loffenau

Sportwart  
Alessandro Scardina  
Obere Dorfstr. 28  
76597 Loffenau