Leipziger Taxiverband e.V.

Komarowstraße 27

04357 Leipzig

Email: leipziger-taxi-verband@web.de

Amtsgericht Leipzig Nr. VR 000000

## Mitgliedsantrag Fahrer/Fahrerin

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Leipziger Taxiverband e.V. Straße -----Mobil -----P-Schein gültig bis -----Unterschrift

## Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen 14 Tage ohne Angaben von Gründen, den Antrag auf Mitgliedschaft im Leipziger Taxiverband e.V.i.G. zu widerrufen.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist ist es erforderlich, dass die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrecht vor Ablauf der Widerrufsfrist beim Leipziger Taxiverband e.V.i.G. eingeht.

Der schriftliche Widerruf ist zu richten an den Vorstand des LTVe.V.i.G. mit Sitz in 04357 Leipzig, Komarowstraße 27.

## Widerruf

Hiermit widerrufe ich meinen Antrag auf Mitgliedschaft im Leipziger Taxiverband e.V.i.G.

Antrag	vom
Datum	

Name:

Anschrift:

Datum:

· Unterschrift:

## Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert und verwendet werden dürfen.
In diesem Zusammenhang bin ich damit einverstanden das Bild, Film oder

Tonaufnahmen von mir verwendet werden dürfen.

Ich habe oben stehende Erklärung zum Datenschutz gelesen und verstanden. ja

Die Mitgliedschaft im Leipziger Taxiverband e.V.i.G. erlangt nur Gültigkeit mit angekreuztem ja.

Ort, Datum

Unterschrift