

# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.

Friedrich-Ebert-Str.68, 39114 Magdeburg  
T. 0391-8198-0, Fax: 0391-8198-101  
E-Mail: info@sc-magdeburg.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

### Abteilung: HANDBALL

(bereits Mitglied im SCM in der Abteilung .....)

Name, Vorname Geb.-Datum

Strasse und Hausnummer

PLZ / Wohnort Telefon

Email

Beruf / Tätigkeit Firma / Institution

Beitrittsdatum

**Mit der Antragstellung verpflichte ich mich zur Einhaltung der Satzung des SC Magdeburg e.V. in der jeweils gültigen Fassung.**

Ort / Datum Unterschrift  
Bei Kindern unter 14 Jahren bitte Unterschrift der Eltern

# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.



## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Sportclub Magdeburg e.V. bis auf Widerruf den Auftrag, meinen Vereinsbeitrag

- jährlich zum 15. Februar  
 halbjährlich zum 15. Februar und zum 15. August

von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Mitgliedschaft  aktiv  passiv

Der Monatsbeitrag beträgt zurzeit:

- 10,50 € für Erwachsene  
 7,50 € für Schüler, Studenten, Arbeitslose und Rentner  
 6,50 € für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre  
 18,50 € für Familien  
 5,00 € Aufnahmegebühr

### Abteilung: HANDBALL

Name / Vorname

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort / Datum Unterschrift

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Magdeburg Kto. – Nr. 356 30 057 BLZ 810 532 72

# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.

Kleiner Werder 5, 39114 Magdeburg  
Tel./Fax 0391-5410779  
E-Mail: scm.kanu@t-online.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

### Abteilung: Kanu

(bereits Mitglied im SCM in der Abteilung .....)

Name, Vorname Geb.-Datum

Strasse und Hausnummer

PLZ / Wohnort Telefon

Email

Beruf / Tätigkeit Firma / Institution

Beitrittsdatum

**Mit der Antragstellung verpflichte ich mich zur Einhaltung der Satzung des SC Magdeburg e.V. in der jeweils gültigen Fassung.**

Ort / Datum Unterschrift  
Bei Kindern unter 14 Jahren bitte Unterschrift der Eltern



# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.

## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Sportclub Magdeburg e.V. bis auf Widerruf den Auftrag, meinen Vereinsbeitrag

- jährlich zum 15. Februar  
 halbjährlich zum 15. Februar und zum 15. August

von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Mitgliedschaft  LS  BS  Drachenboot  passiv

Der Monatsbeitrag beträgt zurzeit:

- 10,00 € für Erwachsene  
 8,00 € für Schüler, Studenten, Arbeitslose und Rentner  
 8,00 € für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre  
 20,00 € für Familien  
 8,00 € Aufnahmegebühr

### Abteilung: Kanu

Name / Vorname

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort / Datum Unterschrift

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Magdeburg Kto. – Nr. 356 30 057 BLZ 810 532 72



# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.

Friedrich-Ebert-Str.68, 39114 Magdeburg  
Tel. 0391-504544912, Fax: 0391-504544915  
E-Mail: leichtathletik@sc-magdeburg.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

### Abteilung: Leichtathletik

(bereits Mitglied im SCM in der Abteilung .....)

Name, Vorname Geb.-Datum

Strasse und Hausnummer

PLZ / Wohnort Telefon

Email

Beruf / Tätigkeit Firma / Institution

Beitrittsdatum

**Mit der Antragstellung verpflichte ich mich zur Einhaltung der Satzung des SC Magdeburg e.V. in der jeweils gültigen Fassung.**

Ort / Datum Unterschrift

Bei Kindern unter 14 Jahren bitte Unterschrift der Eltern

# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.



## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Sportclub Magdeburg e.V. bis auf Widerruf den Auftrag, meinen Vereinsbeitrag

- jährlich zum 15. Februar
- halbjährlich zum 15. Februar und zum 15. August von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Mitgliedschaft  LS  BS  passiv

Der Monatsbeitrag beträgt zurzeit:

- 10,00 € für Erwachsene
- 8,00 € für Schüler, Studenten, Arbeitslose
- 6,50 € für Rentner
- 6,00 € für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre
- 17,00 € für Familien
- 5,00 € Aufnahmegebühr

## Abteilung: Leichtathletik

Name / Vorname

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort / Datum Unterschrift

### Bankverbindung:

Stadtsparkasse Magdeburg Kto. – Nr. 356 30 057 BLZ 810 532 72



# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.

E-Mail: info@scm-turnen.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

### Abteilung: Turnen

(bereits Mitglied im SCM in der Abteilung .....)

Name, Vorname Geb.-Datum

Strasse und Hausnummer

PLZ / Wohnort Telefon

Email

Beruf / Tätigkeit Firma / Institution

Beitrittsdatum

**Mit der Antragstellung verpflichte ich mich zur Einhaltung der Satzung des SC Magdeburg e.V. in der jeweils gültigen Fassung.**

Ort / Datum Unterschrift

Bei Kindern unter 14 Jahren bitte Unterschrift der Eltern

# SPORTCLUB MAGDEBURG e.V.



## Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Sportclub Magdeburg e.V. bis auf Widerruf den Auftrag, meinen Vereinsbeitrag

- jährlich zum 15. Februar
- halbjährlich zum 15. Februar und zum 15. August

von meinem Konto abbuchen zu lassen.

- Mitgliedschaft  Geräteturnen  Gymnastik/Tanz  Gesundheitssport  
 Akrobatik  Volleyball  Seniorensport

Der Monatsbeitrag beträgt zurzeit:

- ..... € für Erwachsene
- ..... € für Schüler, Studenten, Arbeitslose und Rentner
- ..... € für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre
- ..... € für Familien
- ..... € Aufnahmegebühr

## Abteilung: Turnen

Name / Vorname

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort / Datum Unterschrift

### Bankverbindung:

Stadtsparkasse Magdeburg Kto. – Nr. 356 30 057 BLZ 810 532 72

Bankverbindung:  
Stadtsparkasse Magdeburg Kto. – Nr. 356 30 057 BLZ 810 532 72