



**Antrag auf Mitgliedschaft**

**Abteilung/Bereich** (Ausgefülltes Formular bitte bei der jeweiligen Abteilung einreichen.):

- Handball       Kanu       Leichtathletik  
 Rudern       Schwimmen       Turnen  
 Leistungssport       Breitensport & Masters       Sonstige

- Ich bin bereits Mitglied der Abteilung \_\_\_\_\_  
 Ist bereits ein Familienmitglied im SC Magdeburg e. V. als Mitglied eingetragen?  
 ja       nein  
Wenn ja, bitte Namen und Mitgliedsnummer angeben.

Wiederaufnahme (ohne Gebühr) / Bitte Mitgliedsnummer angeben.

---

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> m/ <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	Nationalität
---------------	--------------------------------------------------------	--------------	--------------

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ / Wohnort	E-Mail / Telefon
---------------	------------------

Beitrittsdatum \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift erkennt der Antragssteller/Unterzeichner die Satzung des SC Magdeburg e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Bei Abgabe dieses Formulars sind 10,00 € Aufnahmegebühr in bar in der Abteilung zu entrichten.

**Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung**

Ihre angegebenen Daten werden nicht an Unberechtigte weitergegeben und nur für satzungsgemäße Zwecke verwendet. Die Daten werden gemäß den gültigen Datenschutzgesetzen (DSGVO, DSAnpUG) entsprechend den gesetzlichen Regelungen zum Zweck der Bearbeitung des Antrages erhoben, verarbeitet und genutzt.  
Mit der Aufnahme erklärt sich der Teilnehmer bzw. deren Erziehungsberechtigte einverstanden, dass persönliche Daten (Name, Vorname, Jahrgang), Ergebnisse sowie Fotos und Filmaufnahmen, die in unmittelbarem Zusammenhang mit der Teilnahme am Wettkampf/Sportveranstaltung stehen, für redaktionelle Zwecke veröffentlicht werden dürfen. Damit bin ich einverstanden.

---

Ort / Datum      Unterschrift

