



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft MTV Welsleben 1887 e.V für:

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: \_\_\_\_\_ männlich / weiblich

Wohnort: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Ich habe die [www.mtv-welsleben.de/Datenschutzerklärung](http://www.mtv-welsleben.de/Datenschutzerklärung) zur Kenntnis genommen. (bitte Ankreuzen) Ja

Ich stimme zu das Bild und Ton (Video) Aufnahmen von mir auf der Homepage (MTV), Facebook (MTV) und Presse veröffentlicht werden dürfen (bitte Ankreuzen) Ja  / Nein

Bei Bestätigung bitte den Mitgliedsbeitrag auf das Konto:

Bank: Salzlandsparkasse  
IBAN: DE 21800555000201071452  
BIC: NOLADE21SES

Verwendungszweck: Name z.B. "Max Mustermann" Abteilung z.B. "Fußball"

72€ Erwachsene / 36 € Kinder, Lehrlinge, Studenten, passive Mitglieder

---

Datum / Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter nötig)

Die nachstehenden Felder werden vom Verein ausgefüllt:

Mitglied aufgenommen: Ja  Nein

Mitglied ab: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift MTV Welsleben 1887 e.V: \_\_\_\_\_

Stempel: