

---

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

### **Art der Mitgliedschaft:**

- Premium Mitglied (Fitness, Sauna & alle Kurse)  
 Basis Mitglied: (eine Kursart\* oder nur Fitness) \_\_\_\_\_  
Kursart  
 Förderndes Mitglied

---

Name, Vorname  w /  m Geburtsdatum

---

Straße und Hausnummer PLZ und Wohnort

---

Telefonnummer E-Mail

---

Beitrittsdatum

Ist schon ein Familienmitglied im Sportraum e. V. als Mitglied eingetragen?

- ja, \_\_\_\_\_  nein  
Name und Mitgliedsnummer des Mitgliedes

Mit der Unterschrift erkennt der/ die Antragsteller(in)/ Unterzeichner(in) die Satzung des „Sportraum“ e.V., in der jeweils gültigen Fassung, an. Bei Abgabe dieses Formulars sind einmalig 10 Euro Aufnahmegebühr in bar an den Verein zu entrichten.

---

Ort/ Datum Unterschrift des/ der Antragsteller(in)  
(Bei Kindern unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### **Bankverbindung Sportraum e. V.**

Kontoinhaber: Sportraum e.V.

IBAN: DE91 8105 3272 0641 0398 67

BIC: NOLADE21MDG (Stadtsparkasse Magdeburg)

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

\* außer Yoga