



An den KSB/ SSB:

Kreissportbund Wittenberg e.V.
Geschäftsführer
Daniel Gehrt
Markt 20
06886 Lutherstadt Wittenberg

LandesSportBund
Sachsen-Anhalt e. V.

Antrag auf Aufnahme in den LandesSportBund Sachsen-Anhalt e.V.

Vom Verein auszufüllen:

Name des Vereins:	_____		
Gründungsdatum:	_____	Anzahl der Mitglieder: _____	
Altersstruktur:			
	Anzahl der	männlich	weiblich
	Kinder und Jugendlichen unter 18 Jahren		
	Erwachsenen über 18 Jahre		
Diesem Antrag sind beizulegen:			
	☛ die Satzung		
	☛ das Gründungsprotokoll		
	☛ der Antrag auf die Eintragung ins Vereinsregister		
	☛ der Nachweis der Gemeinnützigkeit		
	☛ das Stammdatenformular		
	☛ der Antrag auf Zugangsberechtigung IVY		
_____	_____		
Datum der Antragstellung	Unterschrift des vertretungsberechtigten Vorstand		

Vom KSB/SSB auszufüllen:

Der Antrag wurde auf Aufnahme geprüft und wird befürwortet vom KSB/ SSB:	
_____	_____
Datum	Unterschrift / Stempel des KSB/ SSB

Anfragen richten Sie bitte an: Ressort Finanzen/Zentrale Dienste
Sachbearbeiterin Mitgliederverwaltung – Kristin Hontzek
Tel.: 0345 5279 -153/ E-Mail: hontzek@lsb-sachsen-anhalt.de



An den KSB/ SSB:

Kreissportbund Wittenberg e.V.
Geschäftsführer
Daniel Gehrt
Markt 20
06886 Lutherstadt Wittenberg

LandesSportBund
Sachsen-Anhalt e. V.

Stammdatenformular zur Aufnahme in den LandesSportBund Sachsen-Anhalt e.V.

Allgemeines:

Name des Vereins: _____

Postanschrift: _____

PLZ und Ort: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Kommunikation:

Telefonnummer: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Web: _____

Anfragen richten Sie bitte an: Ressort Finanzen/Zentrale Dienste
Sachbearbeiterin Mitgliederverwaltung – Kristin Hontzek
Tel.: 0345 5279 -153/ E-Mail: hontzek@lsb-sachsen-anhalt.de



An den KSB/ SSB:

Kreissportbund Wittenberg e.V.
Geschäftsführer
Daniel Gehrt
Markt 20
06886 Lutherstadt Wittenberg

LandesSportBund
Sachsen-Anhalt e. V.

Ergänzung Stammdatenformular

Vorstand:

Vorsitzende/r: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Stellvertreter/in: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Schriftwart/in: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Kassenwart/in: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Anfragen richten Sie bitte an: Ressort Finanzen/Zentrale Dienste
Sachbearbeiterin Mitgliederverwaltung – Kristin Hontzek
Tel.: 0345 5279 -153/ E-Mail: hontzek@lsb-sachsen-anhalt.de