



Chemnitzer  
Würfeltürmer e.V.

Chemnitzer Würfeltürmer e.V. • Wiesenstraße 11b • 09111 Chemnitz

Wiesenstraße 11b  
09111 Chemnitz / Sachsen  
Germany

E-Mail [vorstand@wuerfeltuermer.de](mailto:vorstand@wuerfeltuermer.de)

### Mitgliedsantrag (Gemeinschaftsmitgliedschaft)

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung männlicher, weiblicher und sächlicher Sprachformen verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für alle Geschlechter. Bitte ausdrucken und an die oben stehende Adresse schicken. Mit \* gekennzeichnete Angaben sind Pflichtangaben.

Antragsteller 1

Name \*: \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum \*: \_\_\_\_\_

Antragsteller 2

Name \*: \_\_\_\_\_

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

Geb.Datum \*: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \*: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \*: \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

E-Mail \*: \_\_\_\_\_

Mobil : \_\_\_\_\_

Wir möchten ab sofort dem Chemnitzer Würfeltürmer e.V. als Gemeinschaftsmitglied beitreten. Wir erkennen die Satzung an und sind mit der elektronischen Speicherung unserer Daten einverstanden. Über das Aufnahmegesuch entscheidet satzungsgemäß der Vorstand. Die Kündigung ist satzungsgemäß nur schriftlich zum Jahresende möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift \*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift \*

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist nach der Aufnahme anteilig sofort, dann zu Beginn des Kalenderjahres gesamt im Voraus zu zahlen. Wir bitten um eine Einzugsermächtigung. Dazu bitte das beigefügte SEPA-Mandat ausfüllen.



Chemnitzer  
Würfeltürmer e.V.

Wiesenstraße 11b  
09111 Chemnitz / Sachsen  
Germany

E-Mail [vorstand@wuerfeltuermer.de](mailto:vorstand@wuerfeltuermer.de)

Chemnitzer Würfeltürmer e.V. • Wiesenstraße 11b • 09111 Chemnitz

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001903708

Ich ermächtige den Chemnitzer Würfeltürmer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Chemnitzer Würfeltürmer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Falls sich der Kontoinhaber vom Vereinsmitglied unterscheidet oder eine Familienmitgliedschaft vorliegt:

Vereinsmitglied(er): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift