

**BGL Nachbarschaftshilfeverein e.V.**  
**Querstraße 22**  
**04103 Leipzig**

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den BGL Nachbarschaftshilfeverein e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Straße, Nr. .... PLZ, Ort: .....

Telefonnummer: ..... Geburtsdatum: .....

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Der BGL Nachbarschaftshilfeverein e.V. finanziert seine Projekte aus Mitgliedsbeiträgen, Spenden und Fördermitteln. Ihr Mitgliedsbeitrag fließt direkt in unsere Arbeit. Bitte kreuzen Sie hier an, für welchen Beitragstyp Sie sich entscheiden.

Mitgliedsbeitrag in Höhe von monatlich ..... 1,00 Euro .. ☐  
oder monatlich freiwillig ..... 3,00 Euro .. ☐  
oder monatlich freiwillig ..... 5,00 Euro ... ☐

Auf Wunsch ziehen wir Ihren Mitgliedsbeitrag entweder jährlich am 30.06. oder halbjährlich am 30.06. und 15.12. ein. Welchen Zahlungsturnus möchten Sie wählen?

jährlich am 30.06. ☐ halbjährlich am 30.06. u. 15.12. ☐

## SEPA-Lastschriftmandat



**Zahlungsempfänger:** BGL Nachbarschaftshilfeverein e.V.  
Querstr. 22, 04103 Leipzig

Gläubiger-ID: DE23NHV00000843649

SEPA-Mandatsreferenz: NHV

SEPA-Mandat Mitglied: \_\_\_\_\_

---

### Kontoinhaber:

Ich ermächtige den BGL Nachbarschaftshilfeverein e.V., von meinem Konto Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto vom BGL Nachbarschaftshilfeverein e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Bankverbindung: Bank: \_\_\_\_\_

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

Das Mandat gilt ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift