

# Antrag auf Mitgliedschaft

im Nachbarschaftshilfe WGG e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Nachbarschaftshilfe WGG e.V. Ich bezahle das in der Vereinsatzung festgelegte Eintrittsgeld von **2,00 Euro**.

## Mein monatlicher Beitrag beträgt:

1,00 Euro für Schüler , Studenten, Arbeitslose, Rentner

1,50 Euro **oder mehr** \_\_\_\_\_ Euro

---

|      |         |            |
|------|---------|------------|
| Name | Vorname | geboren am |
|------|---------|------------|

---

|        |     |                 |
|--------|-----|-----------------|
| Straße | Ort | Beruf/Tätigkeit |
|--------|-----|-----------------|

Ich bin Mitglied der Wohnungsbau-Genossenschaft Greifswald eG

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich in **bar**.

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag als Jahressumme jeweils  
spätestens zum 1. Juli auf das **Konto des Vereins**:  
**Nr.: 102029873** neu: **IBAN: DE40 1505 0500 0102 0298 73**  
**bei der Sparkasse Vorpommern**  
**BLZ: 15050500** neu: **SWIFT-BIC: NOLADE21GRW**

Den Mitgliedsbeitrag lasse ich **per Lastschrift** von meinem (unserem) Konto einziehen.

**Hierzu bitte nachfolgenden SEPA-Antrag ausfüllen.**

-----  
Datum und Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

---

Name Vorname

---

Straße Ort

Ich ermächtige(Wir ermächtigen)

**den Nachbarschaftshilfe WGG e.V.**

---

(Name des Zahlungsempfängers), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom

**Nachbarschaftshilfe WGG e.V. / Makarenkostraße 18 17491 Greifswald**  
auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Konto- Nr. (IBAN) BLZ (BIC)

-----  
Datum und Unterschrift