INITIATIVE
NACHBARSCHAFTSSCHULE LEIPZIG E.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname: …… Eintritt ab: ……

Wohnanschrift: ……

……

Telefon: …… E-Mail: ……

Name (Klasse) des Kindes an der NaSch: ……

Ich zahle monatlich: ……5,00 €

(Monatlicher Mindestbeitrag 5 € mit Kind an der Nasch / 2,50 € ohne Kind an der Nasch / ehemalige Schüler bis zum 20. Lebensjahr sind beitragsfrei. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich am 28.03. und 28.09. des Jahres eingezogen, im Eintrittshalbjahr anteilig ab dem Monat des Beitritts.)

Beitragsfreie Familienmitgliedschaft (Ehepartner, Lebensgemeinschaft im gleichen Haushalt)

Name, Vorname: ……

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann jeweils nur zum Quartalsende erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum Termin schriftlich dem Verein zugeht.

……..	……..... X	…….. X
Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds	ggf. Unterschrift des Familienmitglieds

---

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:
(Braucht nicht ausgefüllt werden, wenn ein allgemeines SEPA-Mandat über Elternbeiträge, Vereinsbeiträge etc. erteilt wurde.)

Zahlungs-empfänger	Initiative Nachbarschaftsschule Leipzig e.V., Odermannstr. 4-6, 04177 Leipzig	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE81ZZZ00000443547	Mandatsreferenz*

Kontoinhaber	☐ Name, Vorname und Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Strasse:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Mandat für den Einzug von SEPA-Basislastschrift	Ich ermächtige den Verein Initiative Nachbarschaftsschule Leipzig e.V. Zahlungen von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. *Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich am 28. März und 28. September per Lastschrift eingezogen, im Eintrittshalbjahr anteilig ab dem Monat des Beitritts.*
Zahlungsart	**Wiederkehrende Zahlung**

_____	_____ X
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

** Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber separat mitgeteilt bzw. ist dem Lastschrifteinzug zu entnehmen.*