

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mitgliedsnummer

Von der Geschäftsstelle/Verein auszufüllen	
<input type="checkbox"/> Aktiv	<input type="checkbox"/> Passiv
<input type="checkbox"/> Person ab d. 14. Lebensjahr	<input type="checkbox"/> Juristische Person
<input type="checkbox"/> Beitrag halbjährlich	<input type="checkbox"/> Beitrag jährlich
HumanBenefit International e.V. Vorsitzender Dennis Goldhammer Stellv. Vorsitzende Stephanie Goldhammer Silberhammerweg 71 13503 Berlin Email: info@humanbenefit.international Web: http://humanbenefit.international	Ort/Datum Unterschrift/Stempel des Vereins

Hiermit möchte ich die Mitgliedschaft im Verein „HumanBenefit International e.V.“ beantragen.

Name:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
Tel. Festnetz:	Tel. Mobil:
E-Mail:	
Eintritt zum:	
IBAN:	BIC:
Mandatsreferenznummer:	
Wie bin ich auf den Verein gekommen?	

Die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins „HumanBenefit International e.V.“ (einzusehen auf <http://humanbenefit.international>) wurden gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich als Mitglied des Vereins zur rechtzeitigen und korrekten Zahlung der Beiträge, die insbesondere aus § 3.3 der Beitragsordnung hervorgehen.

Um administrative Verwaltungskosten gering zu halten, möchte ich Mitglieds-, Spendenbestätigungen und Einladungen zu Mitgliederversammlungen ausschließlich per E-Mail erhalten.

Hiermit erteile ich dem Verein HumanBenefit International e.V. die Vollmacht, bis auf schriftlichen Widerruf, den Mitgliedsbeitrag vom oben stehenden Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Für vereinsinterne Informationen darf meine Mobilfunknummer verwendet werden. Zum Beispiel durch das Hinzufügen in WhatsApp – Gruppen oder ähnliches.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)