

## 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
HumanBenefit International e.V. Vorsitzender Dennis Goldhammer Stellv. Vorsitzende Stephanie Goldhammer Silberhammerweg 71 13503 Berlin Email: <a href="mailto:info@humanbenefit.international">info@humanbenefit.international</a> Web: <a href="http://humanbenefit.international">http://humanbenefit.international</a>	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 des 1%.
- 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, meine monatliche Spende 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)