



HipHop CharityJam e.V | Bottroper Weg 8 | 13507 Berlin

**HipHop CharityJam e.V.**  
 c/o Sandra Lemke  
 Bottroper Weg 8 · 13507 Berlin  
 Telefon: +49 (0)176 . 204 664 71  
 Sandra Lemke - Vorstand  
 Jennifer Gercken - 2. Vorstand  
 Vereinsregister: VR 3199 B  
 Gerichtsstand: Amtsgericht Charlottenburg  
 Steuernummer: 27/667/55046  
 Inhaber: HipHop CharityJam e.V.  
 IBAN: DE62 1004 0000 0971 741402  
 BIC: COBADEFFXXX

## BEITRITTSERKLÄRUNG

für den HipHop CharityJam e.V.

**Ich, trete dem HipHop CharityJam e.V. bei.**

Frau       Herr

Name, Nachname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ bzw. E-Mail \_\_\_\_\_

Straße Nr \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Beruf/ Hobby (freiwillig) \_\_\_\_\_

Dafür gehen  9,- €/pro Quartal       + einmalig 10 € Bearbeitungsgebühr

an folgendes Konto:

Bank      Commerzbank Berlin  
 IBAN      DE62 1004 0000 0971 741402  
 BIC      COBADEFFXXX

### §2 (Zweck des Vereins)

*2. Zweck des Vereins ist die Förderung der Bildung im Allgemeinen und die Sensibilisierung im Umgang mit der Muttersprache und den verbalen Ausdrucksformen im Besonderen, um verbaler Gewalt durch Aufklärung entgegenzuwirken. Des Weiteren beabsichtigt der Verein die Vernetzung mit Kindern und Jugendlichen, verschiedenen Jugendfreizeiteinrichtungen, Trägern und Organisationen in Bezug auf kulturelle, soziale und politische Angelegenheiten.*

## Einverständniserklärung

Alle persönlichen Daten werden elektronisch erfasst und verarbeitet. Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Vereinsarbeit erhoben und erfasst. Eine Weitergabe an dritte erfolgt nicht und somit ausgeschlossen. Bei Austritt der Person aus dem Verein, werden alle Personenbezogenen Daten gelöscht.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und verarbeitet werden.

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den gemeinnützigen Verein "HipHop CharityJam e.V." widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliederbeiträge pro Quartal bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen bei der:

Bank \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ Kto. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_