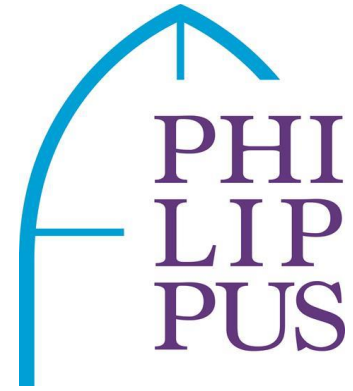


# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen sofortigen Beitritt zum  
Förderverein Philippus e.V.  
Aurelienstraße 54, 04177 Leipzig, Tel. (0341) 42 06 69-69  
[info@philippus-leipzig.de](mailto:info@philippus-leipzig.de)  
[www.philippus-leipzig.de](http://www.philippus-leipzig.de)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- Euro pro Jahr.

Vorname:

Name:

Adresse:

Telefon:

Geburtsdatum:

Email:

Ich bin einverstanden, dass ich per Mail

- den regelmäßigen Newsletter
- die Einladungen zu den Treffen des Freundeskreises erhalte.

Ich willige ein, dass die erforderlichen personenbezogenen Daten entsprechend der  
Datenschutzerklärung ([www.philippus-leipzig.de/datenschutz/](http://www.philippus-leipzig.de/datenschutz/)) zweckgebunden verarbeitet  
und genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen  
werden kann.

Ort:

Unterschrift:

## **Spendenkonto**

Kontoinhaber: Philippus Förderverein e.V.  
Leipziger Volksbank  
IBAN: DE68 8609 5604 0307 2906 93  
BIC: GENODEF1LVB  
Verwendungszweck: Spende / Name / Adresse