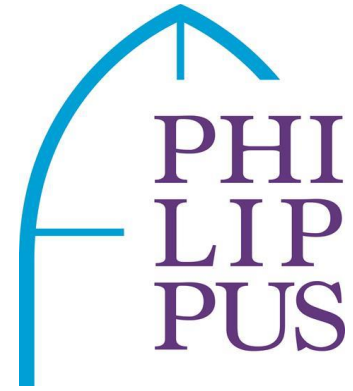


Beitrittserklärung



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
www.philippus-leipzig.de

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 6,- 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/) zweckgebunden verarbeitet
und genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen
werden kann. *

Ort:

Unterschrift:

Spendenkonto

Kontoinhaber: Philippus Förderverein e.V.
Konto-Nummer: 1 37 35 00 Bankleitzahl: 860 205 00
Bank für Sozialwirtschaft Leipzig
BIC: BFSWDE33LPZ
IBAN: DE66 8602 0500 0001 3735 00
Verwendungszweck: Spende Philippus / Ihr Name / Ihre Adresse