

# ERWERBSLOSEN- und SOZIALHILFEINITIATIVE LANDKREIS LEIPZIG e. V.



Erwerbslosen- und Sozialhilfeinitiative Landkreis Leipzig e.V.  
Schulstraße 19 | 04552 Borna | Telefon: +49 (3433) 260 97 38

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

\_\_\_\_\_  
**NAME**

\_\_\_\_\_  
**VORNAME**

\_\_\_\_\_  
**GEBURTSDATUM**

\_\_\_\_\_  
**STRASSE/HAUSNUMMER**

\_\_\_\_\_  
**POSTLEITZAHL/WOHNORT**

\_\_\_\_\_  
**TELEFON**

\_\_\_\_\_  
**BERUF**

\_\_\_\_\_  
**TÄTIGKEIT**

meinen Beitritt zur Erwerbslosen- und Sozialhilfeinitiative Landkreis Leipzig e.V. zum

**DATUM**

\_\_\_\_\_

Meine Mitarbeit biete ich insbesondere an für (Bitte Zutreffendes ankreuzen.):

- Selbsthilfegruppen-Arbeit
- Hilfe zur Selbsthilfe
- Veranstaltungsorganisation
- Öffentlichkeitsarbeit
- ehrenamtliches Bürgerschaftsengagement

Ich willige hierzu gemäß §3 Bundesdatenschutzgesetz ein, dass die vorstehenden personenbezogenen Daten durch den Erwerbslosen- und Sozialhilfeinitiative Landkreis Leipzig e.V. ausschließlich zur Erfüllung satzungsmäßiger Aufgaben gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
**ORT**

\_\_\_\_\_  
**DATUM**

\_\_\_\_\_  
**UNTERSCHRIFT**