

# Aufnahme in den Freundeskreis der Desiderius-Erasmus-Stiftung



---

Name

---

Anschrift

---

PLZ / Wohnort

---

Mailadresse

---

Telefon

## **Ich/Wir bitte/n um Aufnahme in den Freundeskreis der Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V.**

Den Jahresbeitrag von  **60 EUR für Einzelpersonen**  
 80 EUR für Familien  
 40 EUR für Studenten

begleiche/n ich/wir:

- per Überweisung/Dauerauftrag  
Sparkasse zu Lübeck AG – IBAN: DE77 2305 0101 0160 4388 67 – BIC: NOLADE21SPL
- Falls Lastschrift/Bankeinzug gewünscht wird, bitte separates Formular anfordern.
- Ich möchte per Mail über Veranstaltungen der Stiftung informiert werden.
- Ich möchte aktiv mitarbeiten und könnte spezielle Kenntnisse zu folgenden Fachgebieten in die Arbeit der Stiftung einbringen:

---

Mit der Aufnahme meiner obigen Mailadresse in den Rundmailverteiler der Stiftung bin ich einverstanden.

Die Mitgliedschaft im Freundeskreis der Stiftung kann per Mail oder Brief jederzeit beendet werden. Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

## **Desiderius-Erasmus-Stiftung e.V.**

Unter den Linden 21 • 10117 Berlin  
Telefon: 030 40 366 977-0  
Telefax: 030 40 366 977-9  
info@erasmus-stiftung.de  
**www.erasmus-stiftung.de**