



---

## Der Kreis Paderborn hält zusammen ... für ein Leben ohne Armut und Ausgrenzung

### Beitrittserklärung

Wir treten hiermit dem Netzwerk „**Der Kreis Paderborn hält zusammen ... für ein Leben ohne Armut und Ausgrenzung**“ bei.

Verband/Initiative/Einrichtung:

#### Kontaktperson & -Daten

Name:

Vorname:

Anschrift:

Email:

Telefon:

Ich erkläre mich mit der Speicherung und der Verwendung meiner angegebenen Daten ausschließlich zu Zwecken im Sinne des Netzwerkes „**Der Kreis Paderborn hält zusammen ... für ein Leben ohne Armut und Ausgrenzung**“ einverstanden. Die Daten dürfen nicht für andere Zwecke genutzt oder weitergegeben werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an:

**Matthias Kornowski** | Projektreferent  
c/o **Der Paritätische** - Kreisgruppe Paderborn  
Kilianstr. 15 | 33098 Paderborn  
Telefon: 05251 33660  
Fax: 05251 8782958  
Email: [kornowski@paritaet-nrw.org](mailto:kornowski@paritaet-nrw.org)