Aufnahmeantrag
Vereinigung der Philips Pensionäre (VPP)

Vereinigung der Philips Pensionäre (VPP)
Röntgenstraße 24
22335 Hamburg

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Vereinigung der Philips Pensionäre (VPP) Hamburg:

Name, Vorname*:

Geburtsdatum:

Straße/Haus-Nr.*:

PLZ, Wohnort*:

Telefon:

Fax:

E-Mail: @

bei Übernahme der Mitgliedschaft meines Ehepartners/Lebenspartners

Name, Vorname*:

Philips-Betriebszugehörigkeit* (min. 5 Jahre) **von** **bis**
Tag/Monat/Jahr **Tag/Monat/Jahr**

Letzter Betrieb:

Letzte Tätigkeit als:

In welcher VPP-Sparte würden Sie teilnehmen? (bitte ankreuzen durch einen Klick in das graue Feld)

☐ Besichtigungen	☐ Besuchergruppe	☐ Kegeln	☐ Kultur
☐ Malen	☐ PC-Club/Foto-Club	☐ Radfahren	☐ Reisen
☐ Skat	☐ Spaziergänge	☐ Wandern	☐ Vorträge
☐ Bowling	☐ Unterhaltungs- und Info-Nachmittag		☐ Pool Billard

Haben Sie noch weitere Interessen? Wenn ja, welche?

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Name, Geburtstag, Sterbedatum) in der Zeitschrift „Wir Philips Pensionäre“ veröffentlicht werden.
(bitte ankreuzen durch einen Klick in das graue Feld) ☐ Ja

Die Zeitschrift „Wir Philips Pensionäre" erscheint im Internet zum Herunterladen und Ausdrucken unter der Adresse: www.philips.de/pensionaere.

Falls Ihnen kein Internetzugang zur Verfügung steht, kann die Zeitschrift „Wir Philips Pensionäre“ zugesandt werden. Wir bitten dann um Zusendung eines frankierten und adressierten A5-Freiumschlages an das VPP-Büro Hamburg.

Hinweis: Außer den **Adressdaten*** und der **Philips-Betriebszugehörigkeit *** sind alle anderen Angaben freiwillig und nicht Bedingung für die Aufnahme in die VPP.

Datum Name/Unterschrift