

# *Aufnahmeantrag*

für die Mitgliedschaft im Freundes- und Förderverein des  
städtischen Altenpflegeheims  
Obere Lichtenplatzer Str. 73 e.V.

## *Unsere Anschrift*

Freundes- und Förderverein  
für das Altenpflegeheim  
Obere Lichtenplatzer Str. 73 e.V.  
42267 Wuppertal

*Name* \_\_\_\_\_

*Vorname* \_\_\_\_\_

*Straße* \_\_\_\_\_

*PLZ / Ort* \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Kalenderjahr beträgt 20.- €.  
Dieser Beitrag wird per Lastschrift erhoben.

*IBAN* \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_

*Kontoinhaber* \_\_\_\_\_

*Datum* \_\_\_\_\_

*Unterschrift* \_\_\_\_\_

Bankverbindung des Fördervereins:

IBAN: DE20 3305 0000 0000 1122 43  
(Stadtsparkasse Wuppertal)