

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.
– in der St. Anna Klinik –
Vogelsangstraße 106
42109 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)