

Aufnahmeantrag in den Förderverein Seniorenzentrum Oferdingen e.V.

Name(n)	Vorname(n)	Geburtsdatum
Straße	Postleitzahl	Ort
E-Mail Adresse (falls vorhanden)		

beantragt/beantragen die Mitgliedschaft im Förderverein Seniorenzentrum Oferdingen e.V.

Der Mindest-Mitgliederbeitrag beträgt zur Zeit:	für Einzelmitglieder	€ 30,00 jährlich
	für Paare	€ 50,00 jährlich

Mein/unser Mitgliedsbeitrag:

Euro

Der Beitrag kann von meinem/unseren Bankkonto

IBAN	BIC	Bank

abgebucht werden.

Ort	Datum	Unterschrift(en)

Ich/wir werde(n) ehrenamtlich mitarbeiten (bitte ankreuzen):

ja

nein