

Aufnahmeantrag für den Förderverein  
FREUNDESKREIS ST. PAULUSHEIM E. V.



Name, Vorname (Antragssteller)

Geburtsdatum

--	--

Name, Vorname (Ehegatte/in)

Geburtsdatum

--	--

Name, Vorname (Kind)

Geburtsdatum

--	--

Name, Vorname (Kind)

Geburtsdatum

--	--

Name, Vorname (Kind)

Geburtsdatum

--	--

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

--	--	--

Telefon

Mobil

--	--

e-Mail

--

Ich/Wir beantrage/beantragen die Aufnahme in den Freundeskreis  
St. Paulusheim e.V. mit einem Jahresbeitrag\* von (bitte ankreuzen):

10 € (Einzelmitgliedschaft)

15 € (Familienmitgliedschaft\*\*)

Ich/wir unterstütze(n) den Freundeskreis St. Paulusheim mit einer  
freiwilligen jährlichen Förderung in Höhe von

	€
--	---

Ort, Datum

Unterschrift

