

## Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein „Seniorenheim Karolinenstraße e.V.“

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Förderverein „Seniorenheim Karolinenstraße e.V.“

Mitgliedsnummer *(wird vom Verein eingetragen)*

Name:

Vorname:

Straße/ Hausnummer:

PLZ/ Ort:

Telefon:

E-Mail:

Datum/ Ort/ Unterschrift

Es gilt die DSGVO gemäß Satzung.

(Anmeldung bitte zurück an die  
o. a. Adresse des Fördervereins)

Formular drucken