

## So erreichen Sie uns:

### INITIATIVE GELSENKIRCHENER ADOPTIV- UND PFLEGEFAMILIEN e.V.

Postanschrift: Sachsenstr. 17  
45888 Gelsenkirchen  
Email: pflegefamilie\_ge@yahoo.de  
Begegnungsstätte: Innsbrucker Str. 6  
Gelsenkirchen-Horst  
Bankverbindung: Volksbank Ruhr Mitte eG  
IBAN: DE12 4226 0001 0120 0792 00  
BIC: GENODEM1GBU  
Internet: www.gelsenkirchen.pan-ev.de

#### Ansprechpartner:

Vorsitzender: Astrid Grobe  
45888 Gelsenkirchen-Hüllen  
Telefon: 14 23 51  
Stellv. Vorsitzende: Uschi Lork  
45889 Gelsenkirchen-Bismarck  
Telefon: 34 94 19  
Schatzmeister: Rainer Wegner  
45883 Gelsenkirchen-Feldmark  
Telefon: 49 32 10  
Schriftführer: Klaus Hagemann  
45896 Gelsenkirchen-Bülse  
Telefon: 34 94 78  
Beisitzer: Rolf Klötzer  
45889 Gelsenkirchen-Bismarck  
Telefon: 87 73 54  
Ersatzmitglieder: Peter Lorscheider Tel. 4 25 44  
Gelsenkirchen-Heßler  
Heinz Schäfer Tel. 77 22 60  
Gelsenkirchen-Erle  
Dieter Gottschling Tel. 02325 – 5 53 53  
Herne



### INITIATIVE GELSENKIRCHENER ADOPTIV- UND PFLEGEFAMILIEN e.V.

im Landesverband

**PAN – Pflege- und Adoptivfamilien NRW e.V.**  
Walzwerkstraße 14  
40599 Düsseldorf  
Telefon: (0 211) 17 99 63 80

Als Träger der freien Jugendhilfe anerkannt  
Als gemeinnützigen Zwecken dienend anerkannt vom Finanzamt GE-Süd

INITIATIVE GELSENKIRCHENER  
ADOPTIV- UND PFLEGEFAMILIEN e.V.  
Krachtstraße 12b  
45889 Gelsenkirchen

Sie und wir

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Verein **INITIATIVE GELSENKIRCHENER ADOPTIV- UND PFLEGEFAMILIEN e.V.**

- als **Mitglied** / sonstige juristische Person  
Mindestbeitrag 60,-- € / Jahr  
Der Bezug der Zeitschrift „**paten**“ ist im Beitrag enthalten
- als **Fördermitglied** mit einem Jahresbeitrag von .....€

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag in Höhe von

.....€

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kto.-Nr. des Zahlungspflichtigen: .....

Bankleitzahl: .....

Geldinstitut: .....

Name: .....

Vorname: .....

Beruf: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

Ich gebe meine Zustimmung zur Weitergabe meiner Adresse an interessierte Eltern zur Kontaktaufnahme  ja  nein