



**FREUNDE  
BREMER HERZEN**

FREUNDE BREMER HERZEN e.V.  
Senator-Weßling-Straße 2 | 28277 Bremen

FREUNDE BREMER HERZEN e.V.  
Senator-Weßling-Straße 2  
28277 Bremen  
Telefon: +49 421 879 -2873  
freunde@bremer-herzen.de  
www.freunde-bremer-herzen.de

**VORSTAND**  
Jan Christiansen (Vorsitzender)  
Miriam Hambrecht  
Stephan Ilsemann  
Rolf Specht  
Ulf Brothuhn

## MITGLIEDSANTRAG

Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ein Kalenderjahr und kann gemäß §4 der Vereinssatzung mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende gekündigt werden. Der Beitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat bei Eintritt bzw. zum 31.1. jeden Kalenderjahres von meinem Konto eingezogen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail, als Scan oder per Post an:

**Verein Freunde Bremer Herzen e.V.**  
Senator-Weßling-Straße 2  
28277 Bremen

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte/Wir möchten dem Verein Freunde Bremer Herzen e.V. beitreten:

- Herzensmensch min. 60 Euro/Jahr     Herzensfamilie min. 100 Euro/Jahr     Silberherz mind. 500 Euro/Jahr     Goldherz mind. 1500 Euro/Jahr

Jahresbeitrag in Euro
-----------------------

Name, Vorname
---------------

Geburtsdatum
--------------

Firma bzw. Name des/der Partners/-in
--------------------------------------

Geburtsdatum
--------------

Straße/Hausnummer
-------------------

PLZ/Wohnort
-------------

E-Mail-Adresse
----------------

Telefon
---------

- Ich erkläre mich einverstanden, vom Verein Freunde Bremer Herzen Informationen und Rundbriefe per Mail zu erhalten.
- Ich willige ein, dass mein Name bzw. Logo auf der Homepage des Vereins Freunde Bremer Herzen unter der Rubrik Mitglieder veröffentlicht wird.

## HERZENSANGELEGENHEIT

**SPENDEN UND UNTERSTÜTZEN**  
Mit Ihrer Spende unterstützen Sie unsere  
gemeinnützige Arbeit für die Herzgesundheit  
in Bremen und dem Umland.

**BANKVERBINDUNG**  
Sparkasse Bremen  
IBAN: DE25290501010086005220  
BIC: SBREDE22XXX



## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00002489421)

Ich ermächtige den Verein Freunde Bremer Herzen e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde Bremer Herzen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber/in)	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	PLZ/Wohnort
IBAN	BIC
Kreditinstitut	Datum und Unterschrift

## HERZENSANGELEGENHEIT

### SPENDEN UND UNTERSTÜTZEN

Mit Ihrer Spende unterstützen Sie unsere gemeinnützige Arbeit für die Herzgesundheit in Bremen und dem Umland.

### BANKVERBINDUNG

Sparkasse Bremen  
IBAN: DE25290501010086005220  
BIC: SBREDE22XXX