

Wir garantieren:

Ich möchte

Ich möchte

### Gruppenzugehörigkeit

Vorname	Nachname	Geb.
Vorname	Nachname	Geb.
Vorname	Nachname	Geb.
Vorname	Nachname	Geb.

### Familienmitglieder

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ich wünsche folgende Zahlungsweise

- jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

### Mitgliedsantrag

Ich werde Einzelmitglied bei Herzenskinder e.V. und gebe  
(Jahresbeitrag mind. € 30 / Jahr) € / Jahr

Wir werden als Familie Mitglied und geben  
(Jahresbeitrag mind. € 50 / Jahr (bitte Rückseite beachten)) € / Jahr

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Vorname	Nachname	Geb.
Straße		
PLZ und Wohnort		
Telefon	E-Mail	



fill'e anima – Herzenskinder e.V.  
Ludwigstraße 42  
79104 Freiburg