



An
Bremer Klinikclowns e. V.
Postfach 106922
28069 Bremen

Meine Unterstützung

Ich begrüße den Einsatz von Clowns in Krankenhäusern und Gesundheitseinrichtungen und möchte den Verein **Bremer Klinikclowns e. V.** unterstützen durch:

- eine Spende in Höhe von Euro
- eine Fördermitgliedschaft: Jahresbeitrag 48,- Euro

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel.:

E-Mail:

Einzugsermächtigung

Hiermit berechtere ich den Verein **Bremer Klinikclowns e. V.** den Betrag von meinem Konto einzuziehen.

- jährlich zum 3. Quartal
- bis auf Widerruf ab

Bankinstitut

IBAN DE

--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

Ort, Datum Unterschrift

Spendenkonto

IBAN DE64 2905 0101 0010 6273 70 SWIFT/BIC-Code: SBREDE22XXX

Tel: 0421 · 397 98 48 • info@bremerklinikclowns.de • www.bremerklinikclowns.de