



Ja, ich möchte Mitglied werden!

Gesellschaft zur Förderung
des HerzZentrums Saar e.V.
SHG-Kliniken Völklingen
Sekretariat Verwaltungsdirektion
Richardstraße 5–9

66333 Völklingen

Name | Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum | Eintrittsdatum

Beruf / Tätigkeit

Jahresbeitrag 30,00 EUR

Hiermit ermächtige ich die Gesellschaft zur Förderung des HerzZentrums Saar e. V. den o. g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Kreditinstitut | Kontoinhaber

Kontonummer | BLZ

Ort / Datum | Unterschrift

Für Ihre Zahlung erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.