

So erreichen Sie uns:

BÜRGERVEREIN FARMSSEN-BERNE E.V.  
Berner Heerweg 183, 22159 Hamburg  
(im Hause der Volkshochschule)  
Tel. 42 88 53 216 Fax 64 55 17 62  
eMail: info@bv-farbe.de  
Internet: www.bv-farbe.de

Unsere Sprechzeiten: Dienstag 10.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
Donnerstag 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Hallo  
Farmsen-Berne

Gegründet 1962



Bitte  
ausreichend  
frankieren

BÜRGERVEREIN FARMSSEN-BERNE

Berner Heerweg 183  
22159 Hamburg

Ja, ich/wir  
mache/n mit!



Gegründet 1962



# Hallo Farmsen-Berne

## Wir engagieren uns für unseren Stadtteil!

- gemeinnützig, unabhängig, überparteilich
- mit Kontakten zu Behörden und Institutionen
- für Menschen aller Altersgruppen
- in den Bereichen Soziales, Kultur, Kommunalpolitik

## Unsere Aktivitäten im Einzelnen:

### Soziales

Seniorenbetreuung  
Wohltätigkeitsveranstaltungen  
Unterstützung sozialer Einrichtungen im Stadtteil (z.B. Seniorenheime, KITAs, Bücherhalle, Schulen) durch eigenes, als gemeinnützig anerkanntes Sozialwerk

### Kultur

Konzert-/Theaterveranstaltungen  
Autorenlesungen  
Mitgliederveranstaltungen  
Freizeit/Sport:

Schwimmen, Kegeln, Sport,  
Basteln, Skat, Kniffeln,  
Wandern, Fahrradtouren,  
Busreisen, Tagesausflüge,  
Besichtigungen

### Kommunalpolitik

Kontakte: Behörden und Verwaltung,  
Parteien/Vereine, Arbeits-  
gemeinschaft der Bürgervereine,  
Podiumsdiskussionen: z.B Parteien zur Wahl oder zu  
aktuellen Themen  
Verkehr und Sicherheit: Verbesserung der Verkehrswege  
und der Infrastruktur, Gespräche  
mit Parteien, Polizei und  
Behörden  
Umwelt: Aktion „Hamburg räumt auf“ in  
Verbindung mit ortsansässigen  
Organisationen  
Stadtteilentwicklung: Stellungnahmen zu Bebauungs-  
plänen und Bauvorhaben



## Beitrittserklärung

### Jahresbeitrag:

Mitglieder: 24,00 €  
Juristische Personen: 60,00 €  
Kinder und Jugendliche in der Ausbildung  
sind beitragsfrei

Ich/Wir beantrage/n ab dem ..... die Aufnahme in den

BÜRGERVEREIN FARMSEN-BERNE E.V.

Name: .....

Vorname: ..... Geburtstag: .....

Name: .....

Vorname: ..... Geburtstag:.....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon:.....

### Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n den BÜRGERVEREIN FARMSEN-BERNE E.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto-Nr.....

BLZ:.....

bei: .....  
(Genaue Bezeichnung des kontoführenden Geldinstitutes)  
durch Lastschrift einzuziehen.

.....  
Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Machen Sie mit!