



BÜRGER
STIFTUNG
Birkenau

An die Bürgerstiftung Birkenau
z.Hd. Herrn Scheuermann
Kallstädter Talstr. 17
69488 Birkenau

Sparkasse Starkenburg
IBAN: DE16 5095 1469 0005 0653 18
E-Mail: info@buergerstiftung-birkenau.de
Telefon: 06201-33762

Erklärung

Ich werde mich an der Bürgerstiftung Birkenau zum Wohl unserer Gemeinde beteiligen.

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Zustiftung in das Stiftungskapital Spende

Betrag: _____

einmalig monatlich pro Quartal jährlich

Ich bezahle per Überweisung/Dauerauftrag.

Ich gebe eine Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Bürgerstiftung Birkenau, den oben stehenden Betrag in der genannten Frequenz von meinem Konto abzubuchen:

Name des Kontoinhabers: _____

Bank: _____

IBAN: _____

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

Zustiftung

Ab einer Zustiftung von 250 Euro werden Stifter in das Stifterforum aufgenommen und können mitbestimmen. Ich wünsche einen Eintrag mit meinem Namen auf der Internetseite der Bürgerstiftung unter "Aktuelle Liste der Stifter“:

Ja Nein

Hiermit willige ich ein, dass meine angegebenen Daten von der Bürgerstiftung Birkenau ausschließlich für den Versand von Einladungen zum Stifterforum und/oder von aktuellen Informationen genutzt werden.

Datum/Unterschrift