

# Mein Beitrag

---

Ich unterstütze die Bürgerstiftung Schleiden durch eine

**Spende**

**Zustiftung**

Bitte ziehen Sie den Betrag von \_\_\_\_\_ €  
von meinem Konto ein.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich der Bürgerstiftung Schleiden eine **einmalige Einzugsermächtigung** über den genannten Betrag.

Datum, Unterschrift

Mit der **Veröffentlichung meines Namens** als Spender/Zustifter auf der Website der Bürgerstiftung Schleiden sowie im jährlichen Geschäftsbericht bin ich einverstanden.

**Ja**

**Nein**

Meine Spende soll für den folgenden Stiftungszweck verwendet werden:

- Alle Stiftungszwecke**
- Kunst und Kultur**
- Heimatspflege und Heimatkunde**
- Sport**
- Erziehung, Volks- und Berufsbildung**
- Stadtbibliothek Schleiden**

Ich wünsche eine **Spendenquittung**:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

## Kontakt

Bürgerstiftung Schleiden  
Geschäftsführung · Marcel Wolter  
Blankenheimer Straße 2 · 53937 Schleiden  
Telefon 02445 89-104  
buergerstiftung@schleiden.de  
www.buergerstiftung-schleiden.de

## Spendenkonto

Kreissparkasse Euskirchen  
DE81 3825 0110 0001 6602 65