

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**
- Heimspflege 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