

Kreis der Freunde und Förderer der Heilbronner Bürgerstiftung

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, die **Heilbronner Bürgerstiftung** durch eine jährliche Zuwendung zu unterstützen. Um dem Kreis der „**Freunde und Förderer**“ beizutreten bitten wir Sie, folgendes Formular vollständig auszufüllen:

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ / Ort
_____ Telefon	_____ E-Mail
Datum: _____	Unterschrift: _____

Mitgliedsbeitrag: (Wir bitten um eine Mindestspende von EUR 100,00)

Meine Zuwendung in Höhe von EUR _____ soll die Heilbronner Bürgerstiftung von meinem Konto abbuchen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Heilbronner Bürgerstiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsempfänger: Heilbronner Bürgerstiftung, Marktplatz 1, 74072 Heilbronn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ0000583029 | Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber:

_____ Name	_____ IBAN
_____ Vorname	_____ Kreditinstitut (Name und BIC):

Ich kann meine Lastschrift jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Meine Zuwendung soll als
☐ [] **Spende** ☐ [] **Zustiftung** (ab € 1.000 möglich) verwendet werden.

Für Spenden und Zustiftungen erteilt die Heilbronner Bürgerstiftung eine Zuwendungsbestätigung.

Ich bin damit einverstanden, dass die Heilbronner Bürgerstiftung in Publikationen und Werbeanzeigen mich als Unterstützer der Bürgerstiftung (nur Namensnennung, ohne Adresse und Spendenbeitrag) nennen darf. **Falls Sie nicht einverstanden sind, streichen Sie bitte diesen Nachsatz.**