

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)

Ich werde meine jährliche Zuwendung in Höhe von EUR _____ auf eines der folgenden Spendenkonten überweisen:

Kreissparkasse Heilbronn:

IBAN: DE68 6205 0000 0000 0020 08

VR Bank Heilbronn Schwäbisch Hall eG:

IBAN: DE46 6229 0110 0863 1320 06

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.**