

BÜRGERSTIFTUNG Altenburger Land

Stiftungsnummer _____

Rückgabe an
Bürgerstiftung, Leipziger Straße 4, 04600 Altenburg

Stifter _____
Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____

Hiermit stifte ich jährlich einen Betrag von _____ € zu Gunsten der Bürgerstiftung Altenburger Land. Der Betrag verteilt sich hälftig auf das Stiftungskapital (Zustiftung) und Projektmittel.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Vorname als Stifter veröffentlicht werden kann.*

Ort Datum Unterschrift Stifter

* sofern nicht damit einverstanden, bitte streichen

✂ _____

STIFTUNGSDAUERAUFTRAG

Verwendungszweck

BÜRGERSTIFTUNG Altenburger Land

Stiftungsnummer _____

Meine Konto-Nr. _____ bei _____
(Bankleitzahl)

(Kreditinstitut)

Hiermit beauftrage ich mein Kreditinstitut zu Lasten meines oben genannten Kontos einen Dauerauftrag zu Gunsten der Bürgerstiftung Altenburger Land bei der

- | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Sparkasse Altenburger Land | Konto-Nr. 1101011030 | BLZ: 83050200 |
| <input type="checkbox"/> | VR-Bank Altenburger Land eG | Konto-Nr. 697788 | BLZ: 83065408 |

zu eröffnen. Die Höhe des Dauerauftrages beträgt _____ € (mind. 12,00 €) und soll jährlich erstmals am 1. des folgenden Monats ausgeführt werden.

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber