



**Heilbronner
Bürgerstiftung**

Aus der Bürgerschaft –
für die Bürgerschaft

Aus

Liebe
zu Heilbronn.

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: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Handy: _____
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 bei:

Bank / Sparkasse: _____

IBAN: _____

jährlich abbuchen. **Dieser Auftrag kann ohne Einhaltung einer Frist widerrufen werden.**

() 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.**