



Zukunft für junge Menschen

Schwäbisch Haller
Bürgerstiftung

Beitrittserklärung „Kreis der Freunde und Förderer“

Anrede _____

Vorname _____

Name _____

Straße/Hausnr. _____

Postleitzahl/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ja, ich möchte den „Kreis der Freunde und Förderer“ der Bürgerstiftung verstärken.

Hiermit ermächtige ich die Schwäbisch Haller Bürgerstiftung bis auf Widerruf den Betrag

in Höhe von Euro

monatlich

vierteljährlich

jährlich

von folgendem Konto zu erheben:

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____