



Ich / wir möchte(n) Stifter der BürgerStiftung Mössingen werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich / wir beteilige(n) mich / uns am Stiftungskapital der BürgerStiftung Mössingen mit
EUR _____

per Überweisung auf ein Konto der BürgerStiftung Mössingen

KSK Tübingen, IBAN: DE33 6415 0020 0003 3385 80

VR Bank Tübingen, IBAN: DE74 6406 1854 0000 0940 13

oder über ein SEPA Mandat

Name der Bank: _____

IBAN: _____

- Ich / wir möchte(n) mich/uns als Zeitspender an den Projekten / Veranstaltungen der BürgerStiftung Mössingen beteiligen.
- Ich / wir möchte(n) mit den vierteljährlichen Stifternews über die Aktivitäten der BürgerStiftung Mössingen informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

