
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 _____ (mindestens 500 EUR)

per Überweisung auf ein Konto der BürgerStiftung Mössingen

Volksbank in der Region: IBAN: DE97 6039 1310 0565 2660 71

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 „Stifternews“ über die Aktivitäten der BürgerStiftung Mössingen informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

BürgerStiftung Mössingen, Löwensteinplatz 1, 72116 Mössingen

Telefon: 0163 / 912 37 38 – [E-Mail: info@buergerstiftung-moessingen.de](mailto:info@buergerstiftung-moessingen.de)

