

Ja, ich möchte Gemeinsames erreichen. – Für unser Cloppenburg.

Vorname

Geburtsdatum

Name

Telefon/Fax

Straße/Nr.

Mobil

PLZ/Ort

E-Mail

- Ich möchte Stifter der Bürgerstiftung Cloppenburg werden und mich mit einem einmaligen Betrag von _____ Euro* am weiteren Aufbau beteiligen. Bitte ziehen Sie den Betrag per Lastschrift von folgendem Konto ein:

Konto

BLZ/Bank

- Ich möchte Stifter der Bürgerstiftung Cloppenburg werden und mich mit Hilfe einer monatlichen/ vierteljährlichen Ratenzahlung in Höhe von _____ Euro am weiteren Aufbau beteiligen. Die Ratenzahlung endet automatisch, wenn ich einen Gesamtbetrag von _____ Euro* geleistet habe. Wenn die Ratenzahlungen eingestellt werden, bevor der volle Betrag angespart ist, werden die aufgelaufenen Spareinlagen der Bürgerstiftung Cloppenburg als Spende gutgeschrieben. Bitte ziehen Sie die Beträge per Lastschrift von folgendem Konto ein:

Konto

BLZ/Bank

- Ich möchte der Bürgerstiftung Cloppenburg eine einmalige Spende von _____ Euro zukommen lassen. Bitte ziehen Sie den Betrag per Lastschrift von folgendem Konto ein:

Konto

BLZ/Bank

- Ich möchte die Bürgerstiftung – bis zu meinem Widerruf – mit einer Dauerspende von monatlich/ vierteljährlich von _____ Euro fördern. Bitte ziehen Sie den Betrag per Lastschrift von folgendem Konto ein:

Konto

BLZ/Bank

X

Datum/Unterschrift

Bitte schicken Sie den unterschriebenen Zeichnungsschein an:

Bürgerstiftung Cloppenburg

z. Hd. Jürgen Fuhler
Sevelter Straße 10
49661 Cloppenburg

*Mindestbeitrag: 1.435 Euro
Für Erwachsene unter 30 Jahre: 575 Euro