



Bürgerstiftung Tecklenburger Land

gegründet im November 2000



Hiermit erkläre ich mich bereit,
Stifter*in bei der Bürgerstiftung Tecklenburger Land
zu werden.

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon _____

Geburtstag _____

Ich werde Stifter*in mit einer Zustiftung in Höhe von mindestens 1.000 Euro.

meine Zustiftung beträgt Euro. Überweisung auf das Konto der:

Kreissparkasse Steinfurt

IBAN: DE80 4035 1060 0000 0703 91

BIC: WELADED1STF

Volksbank Tecklenburger Land eG

IBAN: DE52 4036 1906 0007 9927 00

BIC: GENODEM1IBB

Bitte schicken Sie mir Info-Material

Satzung

Bitte schicken Sie mir eine Spendenbescheinigung

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____