

**Erklärung zur Verpflichtung für Stifter/Stifterinnen
gegenüber der Bürgerstiftung Senden**

Name/Vorname _____ Geb. -Datum _____

Unternehmen _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ich erkläre hiermit unwiderruflich, als Mitstifterin/Mitstifter der Bürgerstiftung Senden mit Sitz in Senden einen Geldbetrag

in Höhe von _____ Euro

in Worten _____ Euro

zum Anfangsvermögen zu stiften.

Den zugesicherten Betrag werde ich nach Anforderung durch den Vorstand unverzüglich auf ein Konto der Bürgerstiftung Senden überweisen. Danach wird von der Bürgerstiftung die Bescheinigung für das Finanzamt zugesichert.

Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten bei der Bürgerstiftung Senden gespeichert und nur für die Arbeit dieser Stiftung verwendet werden.

Mit der Nennung meines Namens/Unternehmens im öffentlichen Verzeichnis der Gründungstifterinnen/Gründungsstifter bin ich

() einverstanden

() nicht einverstanden

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort/Datum _____

Unterschrift _____