

Bitte ausfüllen, unterschreiben und schicken an:

Bürgerstiftung Fellbach
c/o Stadt Fellbach –Amt 20-2-
Marktplatz 1
70734 Fellbach

Verpflichtungserklärung für eine Spende

Name: _____

Vorname _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort _____

Straße: _____

Ich erkläre hiermit unwiderruflich, der Bürgerstiftung Fellbach mit dem Sitz in Fellbach einen Betrag in Höhe von

_____ €(in Worten: _____ Euro)

zu spenden.

- *) Den zugesicherten Betrag werde ich nach Anforderung durch die Stiftung unverzüglich auf deren Konto überweisen.
- *) Ich ermächtige die Bürgerstiftung Fellbach stets widerruflich den zugesicherten Betrag nach erfolgter Stiftungsgründung von meinem unten angegeben Konto abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Bankinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. In diesem Fall und falls ich der Abbuchung widerspreche, werde ich den zugesicherten Betrag nach Anforderung durch die Stiftung unverzüglich auf deren Konto überweisen. Meine Bankverbindung lautet:

Girokonto Nr.: _____

Name des Bankinstituts: _____

Bankleitzahl: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)