

Bürgerstiftung Dülmen

Münsterstr. 29

48249 Dülmen

Telefon 02594-2941280

info@buergerstiftung-duelmen.de

Verpflichtungserklärung

Name: Vorname: _____

Geb.- Ort/ Geburtsdatum: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Hausnummer.: _____

Ich erkläre hiermit unwiderruflich, als Zustifter/ -in der

Bürgerstiftung Dülmen

einen Beitrag in Höhe von

_____ €

in Worten: _____ €

in das Stiftungsvermögen einzuzahlen.

Ich zahle in einer Summe.

Ich zahle in Teilbeträgen von jährlich _____ € über _____ Jahre.

Alternativ erteile ich dem Vorstand der Bürgerstiftung Dülmen hiermit eine einmalige Einzugsermächtigung für die Abbuchung des zugesicherten Betrages von meinem

Konto Nr.: _____ bei der _____

BLZ: _____

_____ Ort, Datum, Unterschrift