

Name, Vorname:

Straße; Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel., Fax, E-Mail:



Bürgerstiftung Celle  
Postfach 1225  
29202 Celle

*Ja,* ich möchte die Arbeit der Bürgerstiftung fördern!

Ich möchte regelmäßig spenden:

monatlich

vierteljährlich  
(März, Juni, Sept., Dez.)

jährlich  
(Dez.)

jeweils \_\_\_\_\_ Euro.

Ich spende einmalig \_\_\_\_\_ Euro.

Ich ermächtige die Bürgerstiftung Celle bis auf Widerruf, das Geld von meinem Konto einzuziehen:

Konto: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Das Geld überweise ich an die Bürgerstiftung Celle  
Sparkasse Celle    IBAN: DE09 2575 0001 0000 3030 81

Das Gewünschte habe ich angekreuzt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift