

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:

IBAN: **DE** \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Das Geld überweise ich an die Bürgerstiftung Celle  
IBAN: DE45 2695 1311 0000 3030 81 Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg

Das Gewünschte habe ich angekreuzt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift