



BILDUNG · FREIHEIT · ZUKUNFT

Konzer - Doktor - Bürgerstiftung



KONZ schlägt Brücken

Verpflichtungserklärung für Stifter

Unternehmen:* _____
 vertreten durch** _____
Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
PLZ/Ort: _____
Straße: _____
Telefon: _____
e-mail-Adresse: _____

Ich erkläre hiermit unwiderruflich, Stifter der Konzer-Doktor-Bürgerstiftung mit Sitz in Konz zu werden und einen Beitrag in Höhe von (mindestens 500 Euro/ 5000 Euro bei Unternehmen)

.....**Euro**, in Worten:**Euro**

zum Stiftungsvermögen zu leisten.

Den zugesicherten Betrag konnte ich bereits / werde ich binnen 14 Tagen*** auf eines der Konten der Konzer-Doktor-Bürgerstiftung einzahlen.

Zustiftungen und Spenden sind steuerlich absetzbar. Sie erhalten über Ihren Zuwendungsbetrag eine entsprechende Spendenbescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift

- nur im Falle einer Unternehmensstiftung auszufüllen
- ** Name des Firmeninhabers oder des Geschäftsführers
- *** Nicht Zutreffendes streichen

konzer-doktor-buergerstiftung.de:
D-54329 Konz – Konstantinstr. 50
Fon: +49 (0) 6501 – 9 22 76 01
Info@konzer-doktor-buergerstiftung.de

Vorstand:
Hartmut Schwiering (Vorsitzender)
T. Kürwitz (stellv. Vors.), W. Dellwing
M. König, T. Palzer

IBAN:
SK Trier DE2158550130000236000
VoBa Trier DE28585601030001282222

BIC:
TRISDE55XXXX
GENODED1TVB