- Ich bin dabei!

Ermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Förderstiftung Musikschule Bünde für die Stiftung widerruflich

☐ meine/unsere Zustiftung in Höhe von _____€

☐ einmalig

☐ jährlich

zu Lasten meines/unseres Bankkontos

IBAN _____

BIC _____

bei der _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Name _____

Straße _____

Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Datum _____

Ich bin einverstanden, öffentlich als Stifter genannt zu werden.

☐ ja ☐ nein

Unterschrift _____

Nachweis für Ihr Finanzamt:
Für Zustiftungen bis 200,00 Euro genügt Ihr Kontoauszug, ab 200,00 Euro erhalten Sie von uns eine Zuwendungsbestätigung.