

Spendenformular

Ja, ich möchte helfen und die Arbeit
der Bürgerstiftung Berlin unterstützen.



Bürgerstiftung Berlin • Schillerstraße 59 • 10627 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000672480
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

einmalig, monatlich, vierteljährlich ...

Spendenbetrag *

Art der Spende *

Bei regelmäßiger Spende beginnend ab:

Ich ermächtige die Bürgerstiftung Berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bürgerstiftung Berlin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*Vorname und Nachname (Kontoinhaber) **

*Straße und Hausnummer **

*Postleitzahl und Ort **

*IBAN **

*BIC**

Ort

Datum (TT MM JJJJ)

*Unterschrift **

Telefon

Fax

E-Mail

Zuwendungsbestätigung

Eine Zuwendungsbestätigung wird Ihnen an die genannte Adresse zugesandt.

Datenschutz

Diese Daten unterliegen dem Datenschutz, werden streng vertraulich behandelt und nur innerhalb der Stiftung verwendet. Sie werden nicht ohne Ihr ausdrückliches Einverständnis an Dritte weitergegeben.

Bemerkungen

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass ich als Spender in den Publikationen der Bürgerstiftung Berlin genannt werde.

Ich möchte den Newsletter der Bürgerstiftung Berlin erhalten.

* Pflichtfeld