



**Werden Sie Mitglied im Freundeskreis
und sichern Sie mit Ihrem jährlichen
Beitrag diese und andere Projekte!**

- Offene Hebammensprechstunde
- Tablet-Kurse für Senioren
- Schwimmförderung für Grundschüler
- Anschaffung von 13 Defibrillatoren
- Gewaltprävention an Schulen
- Notfalldose als Info für Ersthelfer
- Schulboxen für ABC-Schützen
- Vorleseaktion in Kindergärten und Schulen
- Förderung von Ehrenamtlichkeit
- Soziale Hilfe bei Notfällen



miteinander - füreinander

Zeichen setzen - Zukunft stiften

**Beitrittserklärung zum Freundeskreis
der BürgerStiftung Obersulm**

Vorname/Name	
Straße/Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	
<input type="checkbox"/>	Ich will Mitglied werden im Kreis der Freunde und Förderer der BürgerStiftung Obersulm (BSO) und lasse der Stiftung eine jährliche Zuwendung in Höhe von Euro zukommen. Mein Beitrag soll als <input type="checkbox"/> Spende , <input type="checkbox"/> Zustiftung (ab € 300 möglich) verwendet werden
<input type="checkbox"/>	Ich überweise meine Zuwendung per Dauerauftrag <input type="checkbox"/> als jährliche Einmalzahlung als Teilzahlung <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich auf eines der Spendenkonten der BürgerStiftung Obersulm: Volksbank Sulmtal eG DE 98 6206 1991 0003 3330 00 Kreissparkasse HN DE 46 6205 0000 0000 3307 49
<input type="checkbox"/>	Ich ermächtige die BürgerStiftung Obersulm bis auf Widerruf meine Zuwendung in Höhe von € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bank: IBAN:
<input type="checkbox"/>	Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens ohne Adresse und Höhe der Zuwendung auf der Internetseite und in Schriften der BürgerStiftung Obersulm einverstanden.
<input type="checkbox"/>	Ich möchte anonym bleiben und nicht namentlich genannt werden.
Datum und Unterschrift	

www.buergerstiftung-obersulm.de

miteinander - füreinander

Zeichen setzen - Zukunft stiften