

Absender:

Hannover, den

LindenLimmerStiftung
Vorstandsvorsitzender Claus-Peter Schiefer
Berdingstr. 6
30451 Hannover

Mein/Unser Förderbeitrag für die Stadtteilstiftung LindenLimmerStiftung

Ja, ich/wir möchte/n einen Förderbeitrag für die Arbeit der LindenLimmerStiftung leisten, und zwar
(bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen):

einen **monatlichen Förderbeitrag** in Höhe von € _____; dies entspricht

einem **Jahres-Förderbeitrag** in Höhe von € _____ .

Die Stadtteilstiftung soll meinen Förderbeitrag folgendermaßen verwenden:

- zur Erhöhung des Stiftungskapitals. Die Zinsen aus dem Kapital werden zur Förderung von Projekten bzw. Einrichtungen verwendet.
- als Spende zur direkten Förderung von Projekten bzw. Einrichtungen.
- von meinem Jahres-Förderbeitrag sollen € _____ zur Erhöhung des Stiftungskapitals dienen, und € _____ sollen zur direkten Förderung von Projekten bzw. Einrichtungen verwendet werden.
- flexibel: die Entscheidung über die Verwendung soll der Stiftungsvorstand treffen (Erhöhung des Stiftungskapitals und/oder direkte Förderung)

Nach Ablauf eines Kalenderjahres erhalte/n ich/wir automatisch (im Januar des Folgejahres) eine Zuwendungsbestätigung (Spendenbescheinigung) über meine/unsere geleisteten Förderbeiträge. Wenn ich/wir meine/unsere Zuwendungsbestätigung eher erhalten will/wollen, melde/n ich/wir mich/uns.

Die Zahlung meines/unsere Förderbeitrags soll beginnen im (Monat und Jahr) _____

bis auf weiteres

befristet bis zum (Monat und Jahr) _____

Meine/unsere Förderbeiträge

- überweise/n ich/wir per Dauerauftrag bzw. Einmalzahlung von meinem/ unserem Konto auf das Konto 580 020 000 bei der Hannoverschen Volksbank, BLZ 251 900 01.
Kontoinhaber: LindenLimmerStiftung

können Sie abbuchen: monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, jährlich

von meinem/unsere Konto. Kontoinhaber: _____

Konto-Nr. _____ bei der (Bank / Sparkasse) _____

BLZ _____ in (Ort) _____

Ort, Datum und Unterschrift
