

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, Mitglied der Bürgerstiftung Tecklenburger Land zu werden

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

- Ich werde Mitglied mit einer Zustiftung in Höhe von mindestens 1.000 €, einmalig
- Ich werde Mitglied mit einer Zustiftung in Höhe von 5.000 € einmalig,  
Stimmrecht auf Lebenszeit
- Ich bin bereit, eine einmalige Spende in Höhe von ..... € zu leisten

Den Betrag in Höhe von.....€ überweise ich auf das Konto der Bürgerstiftung bei

- KSK Steinfurt **IBAN: DE80 4035 1060 0000 0703 91**      **BIC: WELADED1STF**
- Volksbank Tecklenburger Land eG **IBAN: DE52 4036 1906 0007 9927 00**  
**BIC:GENODEM1IBB**

- Bitte schicken Sie mir Info-Material  Satzung

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_