

Absender:

Hannover, den

Stadtteilstiftung Sahlkamp-Vahrenheide
Vorstandsvorsitzende Joana Kleindienst
Rumpelstilzchenweg 5
30179 Hannover

Mein (Unser) Förderbeitrag für die Stadtteilstiftung Sahlkamp-Vahrenheide

Ja, ich möchte (wir möchten) einen Förderbeitrag für die Arbeit der Stadtteilstiftung Sahlkamp-Vahrenheide leisten, und zwar *(bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen)*:

einen ☐ **monatlichen** ☐ **jährlichen** **Förderbeitrag**

in Höhe von € _____

Die Stadtteilstiftung soll meinen (unseren) 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 (unserem) 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)

Die Zahlung meines (unseres) Förderbeitrags soll beginnen (Tag, Monat und Jahr):

☐ bis auf Weiteres ☐ monatlich ☐ jährlich

☐ befristet bis zum (Monat und Jahr) _____

Meine (Unsere) Förderbeiträge

- ☐ überweise ich (überweisen wir) selbst per Dauerauftrag bzw. Einmalzahlung von meinem (unserem) Konto auf das Konto:
IBAN DE73 2505 0180 0000 3433 31
Bankname: Sparkasse Hannover
Kontoinhaber: Stadtteilstiftung Sahlkamp-Vahrenheide
- ☐ überweise ich (überweisen wir) nicht selbst, sondern ich erteile (wir erteilen) der Stadtteilstiftung Sahlkamp-Vahrenheide ein SEPA-Lastschrift-Mandat (siehe nächste Seite)

(Ort, Datum / Unterschrift/en)