

HANSEATISCHE
BÜRGERSTIFTUNG
ROSTOCK

Hanseatische Bürgerstiftung Rostock
Am Campus 1 - 11
18182 Rostock Bentwisch

**Ermächtigung zum Einzug einer
Spende an die Hanseatische Bürgerstiftung Rostock**

Ich erkläre mich hiermit wiederruflich damit einverstanden, dass die
Hanseatische Bürgerstiftung Rostock einen Betrag in Höhe von

..... **Euro, in Worten**

Monatlich *, vierteljährlich *, halbjährlich *, jährlich *, einmalig *
in Form einer Spende von meinem Konto zum abzubuchen.

Vorname

Name

Straße und Nr.

PLZ und Ort

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Mit meiner Namensnennung bei Veröffentlichungen (z. B. Website der Hanseatischen Bürgerstiftung Rostock) bin ich einverstanden */ nicht einverstanden *.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen.