

An die  
Stiftung Wissen+Kompetenzen  
Gladiolenweg 5  
50127 Bergheim

An die  
Fax-Nr.: 02271 / 982 390

### **Zustiftungserklärung**

Ich/Wir erklären unsere Bereitschaft, die Stiftung Wissen+Kompetenzen bei der Erfüllung ihrer Aufgaben als Zustifter zu unterstützen und stellen den Antrag auf Zustimmung durch den Vorstand.

\_\_\_\_\_  
Firmenname oder Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer oder Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

\_\_\_\_\_  
vertreten durch (Name, Position)

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

Zustiftungsbetrag:        \_\_\_\_\_ EUR

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Der Beitrag ist steuerlich voll abzugsfähig; die Zuwendungsbestätigung wird unmittelbar nach Zahlungseingang ausgestellt.

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die "Stiftung Wissen+Kompetenzen" den Zustiftungsbetrag einmalig durch Lastschrift von dem nachstehend benannten Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bankinstitut

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)