

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)