



Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail Adresse: _____

Stiftererklärung – Dr. Norbert Jahn - Stiftung

Ich erkläre hiermit, Stifter/in in der **Dr. Norbert Jahn - Stiftung** mit Sitz in Bad Nenndorf zu werden und werde einen einmaligen Stiftungsbetrag von

_____ EURO

in Worten: _____ EURO

einzahlen auf das Konto bei der:

Sparkasse Schaumburg

IBAN DE35 2555 1480 0313 4737 87
BIC: NOLADE21SHG

Mir ist bekannt, dass ich den Zustiftungsbetrag steuerlich absetzen kann. Eine Spendenbescheinigung erhalte ich in Kürze.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift Dr. Norbert Jahn – Stiftung. _____

Unterschrift Bürgerstiftung Schaumburg: _____