

# Ja, ich will Stifter werden!

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, ggf. mit (Ehe-)Partner

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

Ich erkläre / wir erklären hiermit, dass ich / wir der Bürgerstiftung Rosenheim einen Betrag von

€ \_\_\_\_\_).

Diesen Betrag überweise ich/überweisen wir auf das **DE30 7112 0077 0020 3770 11**  
der Bürgerstiftung Rosenheim, **HypoVereinsbank Rosenheim, BIC HYVEDEMM448.**

Meine/unsere Zuwendung ist bestimmt als

- Spende für gemeinnützige Zwecke  
 Zustiftung zum Grundstockvermögen

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

Schließen Sie sich uns an,  
gemeinsam sind wir stark!

**Für Fragen wenden Sie sich bitte an:**  
Bürgerstiftung Rosenheim  
Geschäftsstelle c/o Steuerkanzlei Böge-Klarner & Klarner  
Innstraße 26 - 83022 Rosenheim  
Telefon +49 8031-36780  
info@buergerstiftung-rosenheim.de  
www.buergerstiftung-rosenheim.de

**Unsere Kontoverbindung:**  
Bürgerstiftung Rosenheim  
IBAN: DE30 7112 0077 0020 3770 11  
BIC: HYVEDEMM448