

## JA, ICH WILL STIFTER\*IN WERDEN!

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

Ich erkläre hiermit, dass folgender Betrag an die Bürgerstiftung Rosenheim gestiftet wird:

\_\_\_\_\_ €

Dieser Betrag wird auf das Konto der Bürgerstiftung Rosenheim überwiesen.

**BANK** HypoVereinsbank Rosenheim  
**IBAN** DE30 7112 0077 0020 3770 11  
**BIC** HYVEDEMM448

Diese Zuwendung ist als Zustiftung zum Grundstockvermögen bestimmt.

---

Ort, Datum, Unterschrift

**SCHLIESSEN SIE SICH UNS AN, GEMEINSAM SIND WIR STARK!**

Für Fragen wenden Sie sich bitte an:

Bürgerstiftung Rosenheim · Königstraße 7b · 83022 Rosenheim · Telefon: +49 176 22893799  
info@buergerstiftung-rosenheim.de · www.buergerstiftung-rosenheim.de  
HypoVereinsbank Rosenheim · IBAN DE30 7112 0077 0020 3770 11 · BIC HYVEDEMM448