

Bitte gut leserlich ausfüllen:

**Absender**

.....  
.....  
.....  
.....

An die  
„Bürgerstiftung Stadt Schleswig“  
c/o RA Björn-Sven Bergemann  
Gottorfstraß 5  
24837 Schleswig

oder  
per Fax. Nr. 04621\_38233739  
Email: info@buergerstiftung-schleswig.de

**Ja auch ich bin daran interessiert, dass sich Schleswig bewegt. Es ist wichtig, dass wir alle Verantwortung für die Zukunft unserer Stadt übernehmen.**

**Ich will mich für die „Bürgerstiftung Stadt Schleswig“ engagieren!**

- Ich möchte mehr über die **Bürgerstiftung Stadt Schleswig** erfahren. Bitte informieren Sie mich in einem persönlichen Gespräch.
- Ich unterstütze die Gründung der **Bürgerstiftung Stadt Schleswig** durch ehrenamtliches Engagement. Ich stelle meine **Zeit zur Verfügung**. Ich möchte mich wöchentlich ..... Stunden für das Zustandekommen der **Bürgerstiftung Stadt Schleswig** als rechtsfähige Stiftung und deren weitere Entwicklung einsetzen. Bitte lassen Sie mich wissen, was ich tun kann.
- Ich unterstütze die **Bürgerstiftung Stadt Schleswig** durch **Sachspenden bzw. Dienstleistungen**  
und zwar durch .....
- ich will **Gründungsstifter** der **Bürgerstiftung Stadt Schleswig** werden und gebe meine verbindliche Zusage für einen Beitrag zum  
Stiftungskapital in Höhe von ..... €  
Bitte senden Sie mir die erforderlichen Unterlagen
- Ich will die Bürgerstiftung Stadt Schleswig mit einer Spende in Höhe von  
..... € (in Worten:.....) unterstützen.  
ich überweise den Betrag auf das Spendenkonto bei der Schleswiger Volksbank  
IBAN DE78216900200000024830.
- Bitte belasten Sie den Betrag meinem Konto bei der .....  
IBAN.....

Datum .....Unterschrift.....