

Stiftung Freundeskreis

Uta Kroop (Vorstandsvorsitzende),
Reiterweg 9, 14532 Kleinmachnow



Ich möchte mich / wir möchten uns für die Inklusion behinderter Kinder und Jugendlicher engagieren und unterstütze/n die gemeinnützige Tätigkeit der Stiftung Freundeskreis mit einer jährlichen zweckgebundene Förderung für das Projekt

Erlebnisfreizeiten für behinderte und nicht behinderte Kinder und Jugendliche

Ich fördere / wir fördern das Projekt

- mit dem durchschnittlichen Kostensatz eines Kindes/Jugendlichen
- mit dem durchschnittlichen Kostensatz von ____ Kindern/Jugendlichen bzw.
- beteilige/n mich/uns mit einem Förderbetrag an den Gesamtkosten der Integrationsfreizeiten

Ich/wir ermächtige/n die Stiftung Freundeskreis den vereinbarten Förderbetrag widerruflich bei 3-monatiger Kündigungsfrist vom nachstehenden Konto einzuziehen bzw. überweise/n den Förderbetrag selbst:

Förderbetrag:

- 700 € Kostensatz eines Kindes
- _____ € Kostensatz für mehrere Kinder
- _____ € Förderbetrag Ihrer Wahl

Fälligkeit:

- jährlich zum 01. Januar
- jährlich zum 15. Mai
- jährlich zum

Bankverbindung:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Ich/wir überweise/n den obigen Förderbetrag als Spende bzw. Zustiftung jährlich auf das Konto der Stiftung Freundeskreis:

1000 98 57 64 bei der Mittelbrandenburgischen Sparkasse Potsdam, BLZ: 160 50 000

Name, Anschrift, Telefon: des Förderers, der Firma, der Einrichtung

Ort, Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung und bitten Sie, diese Fördervereinbarung der Stiftung Freundeskreis, c/o Uta Kroop, Reiterweg 9, 14532 Kleinmachnow, zu übermitteln. Die Zuwendungsbestätigung geht Ihnen nach Eingang Ihrer Förderung zu. Über die Arbeit der Stiftung und den Einsatz der Mittel informieren wir Sie jährlich.