

Spendenformular

SPENDER

Name: Vorname: E-Mail:	
Straße, Nr.: PLZ / Stadt:	
SPENDENZU	JSAGE AN DIE STIFTUNG für JUGEND, SPORT & INTEGRATION
optional:	
•	ost an: Stiftung JSI, c/o Gerald Muß, Bruchhausener Straße 5, 53572 Unkel ail an: info@stiftung-jsi.de
lch/wir möc	hte/n der Stiftung JSI folgende Spende/n zuwenden:
Meine/unser	e Spende soll verwendet werden für
O die "S	tiftung JSI" zur freien Verfügung i.R.d. Stiftungssatzung
O das Pr	rojekt "Kunstrasen"
O das Pr	rojekt "Integration"
Der SPENDEI gilt ab dem _	NBETRAG wird von mir/uns in Höhe von Euro, :
O einma	alig
O mona	tlich
O jährlic	ch
Sparkasse No	nde/n ich/wir folgendes Spendenkonto: euwied: IBAN DE73 5745 0120 0030 5294 40 ihreifel:: IBAN DE32 5776 1591 1777 1987 00
lch/ wir wüns	schen die Zustellung von Zuwendungsbescheinigungen:
O per Po	ost Distriction of the control of th
O per Ma	
	weitere Information

Wichtige Hinweise:

Diese Zusage kann jederzeit widerrufen werden bzw. löst keine Rechtsfolgen aus, wenn tatsächlich keine Spendenzahlung erfolgen wird.

Das Formular dient im Wesentlichen dem Zweck, steuerlich zu berücksichtigende Zuwendungsbescheinigungen zu verfassen und per Post oder per Mail zuzustellen.

Weiterhin hat die Stiftung JSI die Möglichkeit, Ihnen als Spender Dankschreiben oder Newsletter zukommen zu lassen.

o Hiermit bestätige ich, dass ich Nachrichten durch die Stiftung JSI erhalten möchte.

Ort. Datum, Unterschrift/en