

(Institution:) .....  
Vorname, Name: .....  
Straße, Hausnummer: .....  
Wohnort: .....  
Telefon: .....  
E-Mail-Adresse: .....

An den Vorsitzenden der  
„Bürgerstiftung Oberkochen“  
Herrn Bürgermeister Peter Traub  
Eugen-Bolz-Platz 1  
73447 Oberkochen

Sehr geehrter Herr Traub,

ich möchte die „Bürgerstiftung Oberkochen“ als Stifter unterstützen und einen Betrag in Höhe von

\_\_\_\_\_ €

(Mindeststiftungsbetrag 1.000 €)

zustiften. Gleichzeitig erkläre ich mich verbindlich bereit, den o.g. Betrag auf ein Bankkonto der „Bürgerstiftung Oberkochen“ einzuzahlen. Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)