## Unterstützung der Stadtteil-Stiftung Hemelingen Verpflichtungserklärung

Stadtteil-Stiftung Hemelingen KuBiKo Godehardstraße 19

## **28309 Bremen**



	HEMELINGEN
Unternehmen:	
Ansprechpartner für die Stiftur Name, Vorname:	ng
Telefon:	
Email:	
PLZ, Ort:	
Straße, Hausnummer:	
	n, als Zustifter die Stadtteil-Stiftung Hemelingen mit Sitz d einen Zustiftungsbetrag in Höhe von
	Euro
in Worten	Euro
zum Anfangsvermögen zuzusichern. Ich erkenne mit dieser Erklärung ebenfalls die Satzung der Stadtteil-Stiftung Hemelingen offiziell an.	
	rden wir nach Aufforderung durch den Vorstand n 4 Wochen) auf das nachstehend benannte Konto der in einer Summe einzahlen.
Kto. Ni IBAN:	Bremische Volksbank eG. r. 107 300 100 / BLZ 291 900 24 DE11 2919 0024 0107 3001 00 T (BIC) Code: GENODEF1HB1
Ort, Datum	 Unterschrift