

Frederisdorfer Gutshoffonds

Inhaber/in:

Fondsanteilsschein Nr:

Jahreswert:

Laufzeit:

Gesamtwert:

Mit den Unterschriften dokumentieren die Unterzeichner, sich gemeinsam langfristig für die Entwicklung des Gutshofes einsetzen zu wollen.

Der/die FondsanteilsscheininhaberIn sagt eine entsprechende finanzielle Unterstützung zu.

Inhaber

.....
Vorsitzende (Hannelore Korth)

.....
Schatzmeisterin (Ingetraud Schaak)

Frederisdorf-Vogelsdorf, den

Erklärung zur Veröffentlichung meiner Daten.

1

Ich möchte als Spender anonym bleiben.

2

Ich bin mit einer Veröffentlichung meines Namens und Wohnortes einverstanden.
Dies kann zum Beispiel auf einer Tafel in der Heimatstube oder im Heimatmuseum,
in der Ortspresse oder ähnlich geschehen.
Ich möchte aber auf der Homepage des Heimatvereins nicht genannt werden.

3

Ich bin mit einer Veröffentlichung meines Namens und Wohnortes wie unter Punkt 2
darüber hinaus auch auf der Homepage des Heimatvereins im Internet
einverstanden.

Für mich trifft Punkt _____ zu.

Name in Druckschrift:

Datum:

Unterschrift:

Die Erklärung kann auch per Mail geschickt werden, wenn der Absender mir Ihre bekannte Mailadresse ist.

Im Internet steht zum Beispiel:

Nr.	Name /Institution	Vorname/n	Ort
1	Sept	Bernhard	Fredersdorf-Vogelsdorf
4	KATHARINENHOF Betriebs GmbH		Fredersdorf-Vogelsdorf
10	Zentgraf	Gudrun, Thomas	Fredersdorf-Vogelsdorf
12	Lieske	Jutta	Letschin
31	Nicht öffentlich im Internet		

Heimatverein Fredersdorf - Vogelsdorf e. V.



IBAN: DE58 1705 4040 3500 0097 26 BIC: WELADED1MOL

Gutshoffonds inhaber

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon _____

e-Mail: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Fredersdorf-Vogelsdorf e.V. den jährlichen Fondsanteil **von 100€ / 50 €** jeweils im Februar des laufenden Jahres bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Oder: Den Beitrag überweise ich selbst.

Kontoinhaber: _____

IBAN (22 Stellen) _____

BIC _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl _____

Name des Kreditinstitutes _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____