



## Haben Sie Interesse, unser Anliegen zu unterstützen?

Der Freundeskreis lädt Sie ein, Mitglied zu werden, wenn Sie sich mit der Stiftungsidee identifizieren können. Weitere Informationen zum Freundeskreis und zu Ihren Unterstützungsmöglichkeiten finden Sie auf unserer Homepage.

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Mitarbeit im Freundeskreis der Stiftung „Dr. Georg Haar“.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

(Bitte ankreuzen!)

- Ich bin bereit eine jährliche Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_ zu leisten. (Ein Mindestbetrag von 50€ wird erwartet.)
- Ich bin damit einverstanden, dass die jährliche Spende jeweils am 15. Februar von folgendem Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Name des  
Geldinstituts: \_\_\_\_\_

- Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an die  
Stiftung „Dr. Georg Haar“, Dichterweg 2a in 99425 Weimar