



Ich / wir möchte(n) mich / uns an den Aktivitäten der BürgerStiftung Mössingen mit meiner Zeit und meiner Arbeitskraft beteiligen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte informieren Sie mich / uns über die Möglichkeiten,

das Projekt: _____

die Veranstaltung: _____

zeitlich zu unterstützen.

- Ich / wir möchte(n) mich/uns als Zeitspender an den Projekten / Veranstaltungen der BürgerStiftung Mössingen beteiligen.
- Ich / wir möchte(n) mit den vierteljährlichen Stifternews über die Aktivitäten der BürgerStiftung Mössingen informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

BürgerStiftung Mössingen, Löwensteinplatz 1, 72116 Mössingen
Telefon: 0163 / 912 37 38 – E-Mail: info@buergerstiftung-moessingen.de
