

## Zeichnungsbrief für Zustifter

*Der Zweck und die Zielsetzung der Diakoniestiftung im Landkreis Schwäbisch Hall überzeugen mich.*

Ja, ich werde Stifterin/Stifter und stifte nachfolgenden Betrag: ..... Euro

(der gestiftete Betrag sollte eine Höhe von mindestens 500,- Euro erreichen). in Worten

..... Euro

Mit der Veröffentlichung meines Namens im Rahmen der Stiftungsarbeit bin ich

grundsätzlich einverstanden.

nicht einverstanden.

Ich möchte die Diakoniestiftung testamentarisch bedenken.

Nehmen Sie hierzu Kontakt mit mir auf.

Zu gegebener Zeit komme ich auf Sie zu.

Meine persönlichen Angaben

.....  
Vor- und Nachname

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl / Ort

.....  
Telefonnummer

.....  
Hiermit unterzeichne ich den Zeichnungsbrief (Unterschrift)

**Kontaktadresse:**

Mauerstraße 5

74523 Schwäbisch Hall

Tel. 0791 94674-0

stiftung@diakonie-schwaebisch-hall.de

www.diakonie-schwaebisch-hall.de

**Bankverbindung:**

Sparkasse Schwäbisch Hall-Crailsheim

IBAN: DE57 6225 0030 0001 8567 41 • BIC: SOLADES1SHA

VR Bank Heilbronn Schwäbisch Hall eG

IBAN: DE14 6229 0110 0004 1000 00 • BIC: GENODES1SHA