



CORNELIUS

Stiftung für Kinder suchtkranker Eltern

ausgefüllt per Rückfax an +49 221 2025 645

ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIED- SCHAFT

**CORNELIUS STIFTUNG FÜR KINDER
SUCHTKRANKER ELTERN**

Ja, ich/wir werde(n) Fördermitglied bei der Cornelius Stiftung!

Name

Firma/
Institution

Straße

PLZ, Ort

Tel

Fax

E-Mail-Adresse



CORNELIUS

Stiftung für Kinder suchtkranker Eltern

Ich/wir fördere/fördern die Arbeit der Cornelius Stiftung
mit jährlich

€ _____

Mein Förderbetrag soll verwendet werden (bitte ankreuzen)



zur Kapitalaufstockung der Stiftung



für die operative Arbeit der Stiftung

Hiermit bevollmächtige ich die Cornelius Stiftung von meinem jährlich
am [Datum] von meinem/unserem Konto einzuziehen:

€ _____

BLZ

Kreditinstitut

Kto.



Ja, ich stimme zu, dass mein Name als Fördermitglied
veröffentlicht wird.



Nein, mein Name soll nicht öffentlich genannt werden.