



zis Stiftung für Studienreisen

c/o Schule Schloss Salem
Spetzgart 1
88662 Überlingen

RÜCKANTWORT - FREUNDESKREIS

Name, Vorname, Firma _____

Straße _____

PLZ-Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel Nr. _____ E-Mail _____

Beruf _____ Branche /Studienfach _____

Empfohlene Jahresspende:

- zis-Freunde in Ausbildung € 20 bis 30
- Persönliche Mitglieder € 60 bis 150
- Organisationen € 150

Ich werde jährlich€ spenden.

- Ich / wir habe(n) Interesse an einer Mitarbeit bei zis
 - Gewinnung von neuen Stipendiaten
 - Betreuung von Stipendiaten und Mitarbeit in der Jury
 - Mitarbeit beim Einwerben von Spenden
- Ich / wir werde(n) Mitglied im zis-Förderkreis
Ich / wir bin / sind bereit, als Fördermitglied ein zis-Stipendium in Höhe von € 750 (Stipendium und anteilige Betreuungs- und Jurierungskosten) für das Jahr / die Jahre _____ zu übernehmen.
- Ich / wir ermächtige(n) hiermit die zis Stiftung für Studienreisen, den Betrag / die Beträge für die Spende(n) von meinem Konto abzubuchen.

KontoNr. _____
bei (Kreditinstitut) _____

BLZ _____ Datum: _____
Die Abbuchung der Spende erfolgt jeweils zu Beginn des Kalenderjahres. Die Abbuchungsermächtigung ist jederzeit durch schriftliche Mitteilung zu widerrufen. Eine steuerlich wirksame Spendenbescheinigung erhalten Sie automatisch am Ende eines Jahres.
- Bewerbungsunterlagen für ein zis-Stipendium erwünscht.
Anzahl _____

Unterschrift

Datum