

Bitte senden Sie die unterschriebene Einverständniserklärung zurück an:

Stadt Krefeld
Geschäftsbereich IV
z. H. Frau Kleingarn
Von-der-Leyen-Platz 1
47798 Krefeld

Einverständniserklärung:

Hiermit willige/n ich/wir ein, dass bei einer der nächsten Ratssitzungen der Stadt Krefeld mein/unser Name nebst Wohnort in einer Spendensammelvorlage veröffentlicht wird. Diese Einverständniserklärung gilt für alle Spenden der Initiative „Krefeld für Kinder“ bis zu meinem/unserem Widerruf.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift / ggf. Firmenstempel)