



württembergische

Ihr Fels in der Brandung.



Bank Stiftung

Von Menschen. Für Menschen.

Herrenstraße 2-10

76133 Karlsruhe

Tel 0721 911 701 56

Fax 0721 141 929

kontakt@bbbank-stiftung.de

Stiftungspolice

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
PLZ	Ort
Telefonnummer	E-Mail
Versicherungsantrag vom / bestehende Versicherungsnummer	
Tarif	Beitrag

Ich/wir erkläre(n) hiermit, dass bei oben genannter Versicherung ein widerrufliches Bezugsrecht für den Todesfall zu Gunsten der gemeinnützigen BBBank Stiftung eingetragen wurde. Der den Vertragsbedingungen entsprechende im Todesfall zu zahlende Betrag soll der BBBank Stiftung

- ☐ als Spende zufließen
- ☐ als freie Zustiftung ins Stiftungskapital der BBBank Stiftung zufließen (möglich ab 20.000,- Euro)
- ☐ als zweckgebundene Zustiftung für folgenden Zweckbereich zufließen (möglich ab 20.000,- Euro)
- ☐ Jugend- und Altenhilfe ☐ Bildung und Erziehung ☐ Gesundheitswesen
- ☐ Wissenschaft und Forschung ☐ Wohlfahrt
- ☐ als zweckgebundene Zustiftung mit folgendem Ertragsempfänger (Destinatär) zufließen (möglich ab 50.000,- Euro)

Name, Anschrift
Ansprechpartner

Bitte stellen Sie die jährliche Zuwendung dem Destinatär

☐ in meinem Namen

☐ im Namen der BBBank Stiftung

zur Verfügung.

☐ Zusätzliche Vereinbarung

Sofern ein fester Destinatär gewählt wird, kann die Überweisung des Zustiftungs-Betrages erst erfolgen, wenn die BBBank Stiftung die Gemeinnützigkeit des Destinatärs mit einem positiven Ergebnis geprüft hat.

Sollte zum Zeitpunkt des Geldflusses die für die genannten Zuwendungsarten geltenden Mindestbeträge unterschritten sein, wird die BBBank Stiftung die Zuwendung als Spende annehmen. Eine zweckgebundene Zustiftung mit festem Destinatär wird dann ebenfalls als Spende angenommen und an den genannten Destinatär ausgezahlt.

Mit meiner/unserer Zustiftung erhöhe(n) ich/wir das Vermögen der BBBank Stiftung unwider-
ruflich. Dieses Vermögen darf nicht angetastet werden, es bleibt erhalten.

☐ Ich/wir bin/sind einverstanden

☐ Ich/wir bin/sind nicht einverstanden

zukünftig Informationen per E-Mail rund um die BBBank Stiftung und deren Tätigkeit zu erhalten.

☐ Ich/wir bin/sind einverstanden

☐ Ich/wir bin/sind nicht einverstanden

dass mein/unser Name in Publikationen und Informationen der BBBank Stiftung nach erfolgter
Spende/Zustiftung als Spender/Stifter genannt wird.

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

Kenntnisnahme und Annahme der Zuwendung bei Eintreten des Versicherungsfalles durch die
BBBank Stiftung:

Ort/Datum	Vorstand der BBBank Stiftung
-----------	------------------------------