

Tafel-Patenschaft (Antrag)

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag an folgende Adresse:

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Bitterfeld e.V.
Bitterfelder Tafel
Friedensstraße 2
06749 Bitterfeld-Wolfen

Name, Vorname: _____

Straße mit Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail (falls vorhanden): _____

Ihre Daten werden nur zur Bearbeitung des Antrages weiterverwendet und für evtl. Rückfragen in Zusammenhang mit diesem Antrag gespeichert.

Hiermit übernehme ich eine Patenschaft für die Tafel-Arbeit der Bitterfelder Tafel. Ich bin bereit,

monatlich einen Betrag in Höhe von _____ €

1x pro Jahr einen Betrag in Höhe von _____ €

für die Patenschaft zu leisten.

Die Patenschaft beginnt am _____ und endet zum _____.

Den Betrag werde ich nach dem vereinbarten Zahlungsrhythmus auf das nachstehende Konto fristgerecht überweisen:

Kreditinstitut: Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld

IBAN: DE85 8005 3722 0038 0041 98

BIC: NOLADE21BTF

Verwendungszweck: Patenschaft Bitterfelder Tafel, Name

Für diese Patenschaft möchte ich einen Zuwendungsbescheinigung (jährlich) erhalten:

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift