



c/o Dr. Klaus Wühl-Struller
Schmatzenhöhe 16b
95447 Bayreuth

Tel. 092 1/75869244
Fax 092 1/884 52 92

info@bayreuther-tafel.de

ZEICHNUNG EINER LADEN-PATENSCHAFT 2018

Hiermit übernehme ich eine Patenschaft für den Laden der Bayreuther Tafel e.V., Justus-Liebig-Str. 3½, 95447 Bayreuth. Damit verpflichte ich mich für das Jahr 2018 einen Zuschuss zur Ladenmiete zu bezahlen. Mein Name wird, sofern ich nichts Gegenteiliges wünsche, auf der „Ladenpaten-Tafel“ im Tafelladen und im Internet veröffentlicht.

Bitte übernehmen Sie alle Daten wie bisher. Es reichen als Angaben mein Name/ meine Firma meine Unterschrift und die Unterschrift bei der Einzugsermächtigung

Vorname/Name/Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Folgender Name soll auf der „Ladenpaten-Tafel“ erscheinen: _____

Ich möchte nicht namentlich erwähnt werden

Ich bezahle den Zuschuss auf folgende Weise:

mtl. 10,- € durch monatliche Abbuchung von meinem Konto

jährl. 120,- € durch jährlich einmalige Abbuchung von meinem Konto

jährl. 120,- € durch einmalige Barspende

einen beliebigen höheren Betrag von _____ € monatlich durch monatliche Abbuchung

einen beliebigen höheren Betrag von _____ € jährlich durch einmalige Abbuchung

Ort, Datum

Unterschrift

Die Laden-Patenschaft endet zum 31.12.2018. Sie verlängert sich nicht automatisch!

MEINE LADENPATENSCHAFT SOLL BIS AUF WIDERRUF JÄHRLICH VERLÄNGERT WERDEN

Gläubiger Identifikationsnummer: DE96BTT00000208828

SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: BTLP00000 (wird gesondert bekannt gegeben)

Ich ermächtige den Verein „Bayreuther Tafel e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Bayreuther Tafel e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- u. Nachname Kontoinhaber: _____

Str./Hs.-nummer: _____ PLZ/ Ort _____

PLZ/Ort _____ Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

IBAN (Sofern bekannt): DE _____

BIC (Sofern bekannt. 8 oder 11 Stellen) _____

Ort, Datum

Unterschrift