



## ZEICHNUNG EINER LADEN-PATENSCHAFT 2018

Hiermit übernehme ich eine Patenschaft für den Laden der Tafel Bayreuth 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 „Tafel Bayreuth e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Tafel Bayreuth 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