Zeichnung einer Laden-Patenschaft

Hiermit übernehme ich eine Patenschaft für den Laden der Tafel Regensburg e. V., Abensstraße 10, 93059 Regensburg. Mein Name wird, sofern ich nichts Gegenteiliges wünsche, auf der „Ladenpaten-Tafel“ am Tafelladen und im Internet veröffentlicht

PATENSCHAFT

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

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
- ○ jährlich 120,- € durch einmalige Abbuchung von meinem Konto
- ○ Einen Betrag von € durch Abbuchung ○ jährlich ○ monatlich

Die Abbuchung erfolgt bis auf Widerruf

Ort/Datum Unterschrift

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger Identifikationsnummer: DE27 7505 0000 0026 9718 20
Mandatsreferenz: BTLP00000 (wird gesondert bekannt gegeben)

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

Vorname und Name Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort/Datum Unterschrift