

ZEICHNUNG EINER LADEN-PATENSCHAFT

Hiermit übernehme ich eine Patenschaft für den Laden der Tafel Regensburg e. V., Liebigstraße 4b, 93055 Regensburg. Mein Name wird, sofern ich nichts Gegenteiliges wünsche, auf der „Ladenpaten-Tafel“ am Tafel-laden und im Internet veröffentlicht.

Vorname/Name/Firma

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

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

Einen Betrag von

€ durch Abbuchung

jährlich

monatlich

Die Abbuchung erfolgt bis auf Widerruf.

Ort/Datum

Unterschrift

PATENSCHAFT

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger Identifikationsnummer: DE27 7505 0000 0026 9718 20
Mandatsreferenz: BTLP000000 (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.

Kontoinhaber/in Vor- und Nachname

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift