

TAFEL



SCHOPFHEIM

**Lebensmittel
retten.
Menschen
helfen.**

Zeichnung einer Laden-Patenschaft

Durch Zeichnung einer Laden-Patenschaft helfe(n) ich/wir bei der Finanzierung des Tafelladens.

Hiermit übernehme(n) ich/wir eine Patenschaft für den TAFELLADEN SCHOPFHEIM, Hauptstraße 11, 79650 Schopfheim. Damit verpflichte(n) ich/wir uns einen Zuschuss zur Deckung der Kosten zu bezahlen. – Mein Name (unser Name) wird, sofern nichts Gegenteiliges gewünscht, auf der „LadenPaten-Tafel“ im Tafelladen und im Internet veröffentlicht.

Vorname / Name / Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ EMail: _____

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

Ich/wir möchte(n) nicht namentlich genannt werden

Ich/wir bezahle(n) den Zuschuss auf folgende Weise:

monatlich 10,- € – durch monatliche Abbuchung per 15.d.M. von meinem/unserem Konto

jährlich 120,- € – durch jährlich einmalige Abbuchung
per 15.06.j.J. oder per 15.12.j.J. *) von meinem/unserem Konto

einen beliebigen Betrag von _____ € monatlich
durch monatliche Abbuchung per 15.d.M. von meinem/unserem Konto

einen beliebigen Betrag von _____ € jährlich
durch einmalige Abbuchung per 15.06.j.J. oder per 15.12.j.J. *)
von meinem/unserem Konto

*) Ihre Zahlungsweise
bitte ankreuzen

Es wird eine Jahres-Spendenbescheinigung erwünscht

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Meine Laden-Patenschaft verlängert sich jährlich bis auf Widerruf !



SEPA

Lastschriftmandat

Unsere Bankverbindung:
DE30 6839 1500 0006 6657 05

Ich/wir ermächtige(n) den Verein „Förderverein Tafel Schopfheim e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Förderverein Tafel Schopfheim e.V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

IBAN: DE _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Förderverein Tafel Schopfheim e.V.

vorstand@tafel-schopfheim.de
www.tafel-schopfheim.de

Vorsitzende

1. Vorsitzende
Brigitte Leisinger
Stellvertreter
Josef Brunner

Schatzmeister

Horst Sutter

Schriftführer

Jürgen Lauber

Registereintrag:

Amtsgericht Freiburg –
Registergericht
VR 670 379

Bankverbindungen

Sparkasse Schopfheim
IBAN: DE90 6835 1557 0003 0393 85
BIC: SOLADES1SFH
VR-Bank Schopfheim
IBAN: DE30 6839 1500 0006 6657 05
BIC: GENODE61SPF

**Das Formular bitte vollständig
ausfüllen und an unseren
Schatzmeister senden. – Danke.**

**Horst Sutter
Möhrenblick 6
79650 Schopfheim-Gersbach**