

Tafel-Patenschaft

Ich möchte eine Patenschaft für die Tafel übernehmen in Höhe von jährlich:

- 20 € Tafelpate
- 50 € Tafelpate **Bronze**
- 75 € Tafelpate Silber
- 100 € Tafelpate **Gold**
- 200 € Tafelpate Platin
- ___ € Tafelpate **Flexibel**

Laufzeit der Patenschaft

- Unbefristet
- 1 Jahr
- 2 Jahre
- 5 Jahre
- Bis zum _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Caritasverband für die Region Günzburg und Neu-Ulm e.V. den Betrag für die Tafelpatenschaft einzuziehen.

Name: _____
Name, Vorname

Anschrift: _____
Straße, Ort

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

- Die Patenschaft ist ein Geschenk, die Urkunde soll auf folgenden Namen ausgestellt werden:

Name, Vorname

- Datenschutz: Ich bin mit der Speicherung meiner Daten, zum Zwecke der Abwicklung der Tafelpatenschaft einverstanden.

Datum und Unterschrift