

Patenschaftsübernahme für das Projekt „Ein Planetarium für OWL“ in Bad Lippspringe

Bitte füllen Sie die Patenschaftserklärung in Druckbuchstaben aus und senden Sie sie an die unten genannte Adresse, oder per Fax an 0721 151 333 222. Fragen beantworten wir Ihnen gern unter folgender Telefonnummer: 05293/512



Planetariumsgesellschaft OWL e.V.
Patenschaft
Postfach 2210
33052 Paderborn

Übernahme einer Patenschaft

Ich möchte eine Patenschaft für das Projekt „Ein Planetarium für OWL“ übernehmen, um den Bau und späteren Betrieb zu unterstützen.

1. Spender

.....
Anrede

.....
Vorname/Firma

.....
Name (bei Firma Ansprechpartner)

.....
Straße, Hausnummer (bitte kein Postfach)

.....
PLZ, Ort

.....
Telefonnr. für Rückfragen (möglichst nach 18:00 Uhr)

2. Lieferanschrift für das Zertifikat

falls abweichend zu 1.

.....
Anrede

.....
Vorname/Firma

.....
Name (bei Firma Ansprechpartner)

.....
Straße, Hausnummer (bitte kein Postfach)

.....
PLZ, Ort

.....
Telefonnr. für Rückfragen (möglichst nach 18:00 Uhr)

3. Patenschaftsbetrag

Ich möchte folgenden Betrag zur Verfügung stellen:

- 500 EUR 5.000 EUR 20.000 EUR
 1.000 EUR 10.000 EUR 30.000 EUR
 3.000 EUR 15.000 EUR 50.000 EUR
 anderen Betrag EUR
 Ich möchte das Projekt durch Sachleistungen unterstützen. Ich bitte um Rücksprache.

Der Mindestbeitrag für eine Patenschaft beträgt 500 EUR. Der Patenschaftsbetrag ist steuerlich begünstigt.

In das Zertifikat soll folgender Name eingetragen werden:

.....
Anrede Vorname/Firmenname

.....
Name

.....
Wohnort

4. Zahlungsweise

- Lastschriftinzugsverfahren

.....
Kontonummer

.....
BLZ

.....
Name des Kreditinstituts

- Nachname

- Überweisung auf das Spendenkonto der Planetariumsgesellschaft OWL e.V.
Konto 911 7578 240
BLZ 472 601 21 bei der Volksbank Paderborn
Bitte geben Sie das Stichwort
>Planetariumspatenschaft< an.

Der Versand erfolgt nach Beendigung der Einspruchsfrist von zwei Wochen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die Patenschaft kann mit einer Frist von zwei Wochen schriftlich widerrufen werden. Ich bestätige, dass ich von meinem Widerrufsrecht Kenntnis genommen habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift