

## Anmeldung Projekt-Patenschaft

Persönliche Daten (Adresse für die Einladung zum Patentag und sonstigen Schriftverkehr)

Vorname\* \_\_\_\_\_

Name\* \_\_\_\_\_

Vollständige Anschrift\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

Mail\* \_\_\_\_\_

Patenschaft für das Projekt

Name\* \_\_\_\_\_

Name\* \_\_\_\_\_

Name\* \_\_\_\_\_

Name des Paten auf der Urkunde falls abweichend\* \_\_\_\_\_

Bitte veröffentlichen Sie den Namen des Paten auf einer Patentafel am Therapiengelände Ja  Nein

Zuwendungsbestätigung (ab 200,- Euro)

Die Urkunde ist ein Geschenk. Bitte senden Sie sie an folgende Adresse:

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Dauer der Projektpatenschaft gilt für ein Kalenderjahr und endet jeweils zum 31.12. des Jahres oder wird ausdrücklich durch den Paten auf die Dauer eines oder mehrerer Projekte festgelegt.

Gerne verlängern wir Ihre Patenschaft individuell – auch online möglich.

