

Neustadter-Haßlocher Tafel e.V.  
Gartenstraße 19  
67433 Neustadt/Weinstraße



[neustadter-hasslocher-tafel.de](http://neustadter-hasslocher-tafel.de)  
info@neustadter-hasslocher-tafel.de

## Laden-Patenschaft

Hiermit übernehme ich eine Laden-Patenschaft für den Neustadter-Haßlocher Tafel e.V.

- Gartenstraße 19, 67433 Neustadt/Weinstraße  
 Bahnhofstraße 65, 67454 Haßloch

Beginn der Ladenpatenschaft: \_\_\_\_\_ (die Patenschaft kann jederzeit gekündigt werden)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Folgender Eintrag / Name soll auf der „Ladenpaten-Tafel“ im Internet erscheinen:

Ich möchte nicht namentlich erwähnt werden.

Meinen Zuschuss möchte ich auf folgende Weise bezahlen:

- mtl.: 10,00 € durch monatliche Abbuchung von meinem Konto  
 jährl.: 120,00 € durch jährlich einmalige Abbuchung von meinem Konto  
 einen Betrag von \_\_\_\_\_ €  monatlich /  jährlich durch Abbuchung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

### SEPA-Basislastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Neustadter-Haßlocher Tafel e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000306204; Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Neustadter-Haßlocher Tafel e.V.

Ausgabe Neustadt  
Gartenstraße 19  
67433 Neustadt/Weinstraße  
Tel. 0172 7540810

Ausgabe Haßloch  
Bahnhofstraße 65  
67454 Haßloch  
Tel. 0172 7540810

Amts-, Registergericht, LU  
VR 41342

Sparkasse Rhein-Haardt  
IBAN: DE26 5465 1240 0001 7516 68  
BIC: MALADE51DKH