



4. Benefiz-Spargelessen

am Dienstag, dem 16. Mai 2017, 18:30 Uhr, im Spargelhof Klaistow

ANMELDEFORMULAR

(Bitte melden Sie sich bis spätestens zum 28.04.2017 per Fax, E-Mail oder Brief an.)

Per E-Mail an: s.sillack@familien-in-not.de **Per Fax an:** 0331/ 866 5995

Per Post an: Stiftung „Hilfe für Familien in Not
-Stiftung des Landes Brandenburg-“
Henning-von-Tresckow-Str. 9-13 | Haus D
14467 Potsdam

BENEFIZ-SPARGELESSEN

An dem Benefizessen möchte ich mit _____ Personen teilnehmen und werde mich mit meinen Gästen um 18:30 Uhr zum Sektempfang einfinden.

_____ Personen (je 25,00 €*).....€

*In den 25,00 € ist keine Spende enthalten, aus diesem Grund kann hierfür keine Spendenbestätigung ausgestellt werden.

Ich möchte die Stiftung unterstützen und spende **.....€

**Selbstverständlich erhalten Sie von uns eine Spendenbestätigung, sodass Sie Ihre Spende steuerlich absetzen können.

Gesamtbetrag _____€

Ich/wir möchte/n gern vor dem Benefiz-Spargelessen mit _____ Personen an einer Hofbesichtigung mit Verkostung im Hofladen teilnehmen. (Treffpunkt: 18:00 Uhr, Hofeingang des Spargelhof Klaistow)

ZAHLUNGSART

Den Gesamtbetrag von _____ € überweise ich mit dem *Stichwort* „Benefizessen“ auf folgendes Konto

Stiftung „Hilfe für Familien in Not“; Commerzbank Potsdam, IBAN: DE56 1604 0000 0109 9555 02 oder
Stiftung „Hilfe für Familien in Not“; MBS Potsdam, IBAN: DE15 1605 0000 1000 7688 79

Bitte senden Sie mir/uns eine Spendenbestätigung zu.

IHRE DATEN

Name/Vorname oder Unternehmen***
Straße/Hausnummer
PLZ/Stadt
E-Mail-Adresse / Telefonnummer für Reservierungsbestätigung
Namen meiner Gäste

*** Ihre o.g. Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben. Ihre Daten nutzen wir ausschließlich für Informationen an Sie zu aktuellen oder künftigen Benefizveranstaltungen der Stiftung.

Datum; Name, Vorname (bitte in Druckschrift)

Unterschrift