

**Patenschaft
für die
Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Tübingen e.V.**

Nachname: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ-Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____

Friedrich-Dannenmann-Str. 69
72070 Tübingen
Telefon: (07071)9440-3
Fax: (07071)9440-40

Bankverbindung:
Kreissparkasse Tübingen
Bankleitzahl 641 500 20
Konto-Nr. 177 610

Vereinbarung

Ich/wir übernehmen eine

- volle Patenschaft mit einem monatlichen Beitrag von 15,00 EUR
- halbe Patenschaft mit einem monatlichen Beitrag von 7,50 EUR

Die Patenschaft kann durch Kündigung beendet werden. Die Kündigung ist zulässig spätestens am dritten Werktag eines Kalendermonats für der Ablauf des übernächsten Monats.

Die Paten werden zu unserem jährlichen Sommrefest eingeladen. Wir freuen uns über jede aktive Mithilfe der Paten in der Lebenshilfe Tübingen.

Datum: _____ Unterschrift _____

Bankverbindung für Daueralastschrifteinzugsverfahren

Bank: _____
Ort: _____
BLZ: _____
Name des Kontoinhabers: _____
Konto-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift _____