

Liebe Interessenten

Mit Ihrem Gönnerbeitrag helfen Sie dem Verein Traadinger Herbstsonntage, dass dieses jährlich traditionelle Wochenende im Herbst auch weiterhin attraktiv und spannend gestaltet werden kann.

Informationen zum Gönner (bitte in Druckbuchstaben)

| | |
|------------------|--|
| Name | |
| Rechnungsadresse | |
| PLZ Ort | |
| Kanton | |
| Land | |
| Telefon privat | |
| Mobile | |
| E-Mail | |

Informationen zur Spende

Ich (wir) möchte(n) insgesamt CHF _____ spenden.
Die Zahlung erfolgt ____ jetzt ____ jährlich.

Ich (wir) möchte(n) für diese Spende folgende Zahlungsmethode verwenden:
____ bar

____ per Einzahlungsschein PC Konto 82-7260-7 ltd auf Herbstsonntage Trasadingen.

Informationen zur Empfangsbestätigung

Bitte verwenden Sie für Empfangsbestätigungen die folgenden Namen:

| |
|--|
| |
|--|

____ Ich (wir) möchte(n), dass die Spende anonym bleibt.

| |
|------------------|
| Unterschrift(en) |
| Datum |

Bitte stellen Sie, Firmenspenden oder sonstige Spenden mit folgenden Angaben aus:

Traadinger Herbstsonntage
c/o 4 Treuhand + Finanz GmbH
Rheinstr. 54
8212 Neuhausen