Rückmeldung Zirkusprojekt 2019

Datum: _____

Firma: _____

Anschrift: _____

_____

Ansprechpartner: _____

eMail: _____

Sonstiges (Tel./ ...): _____

☐ persönlich gesprochen ☐ abgegeben / eingeworfen ☐ zugeschickt ☐ telefonisch

☐ Unterstützung zugesagt ☐ denkt drüber nach ☐ lehnt ab

☐ Geldspende: _____ € ☐ Sachspende: _____

Spendenbescheinigung ? ☐ ja (Kontaktdaten prüfen ! – s.o.) ☐ nein

Veröffentlichung der Unterstützung gewünscht? ☐ ja (ab 100,- €) ☐ nein

Ja? → bitte umgehend Logo an foerderverein-djss@web.de übermitteln

Besonderheiten: _____

_____

Ansprechpartner FV: _____

Unterschrift Unterstützer _____

Eichwaldstr. 7b
77830 Bühlertal
Tel. 07223-7101-500
Fax 07223-7101-505
eMail: dr-schofer@gmx.de
http://www.schofer-schule.de