



Patenschaftserklärung

Abschluss von Stuhlpatenschaften in OPAL (Oper am Luisenpark des NTM)

ggf. Name Firma, Verein, Institution

ggf. Titel; Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon E-Mail

Ja, ich werde Stuhlpate/-patin.

Für Stuhl/Stühle übernehme ich die Stuhlpatenschaft.

Der Spendenbetrag beläuft sich auf €.

Ich möchte **nicht** auf der Webseite genannt werden.

Als Dank für Ihre Stuhlpatenschaft erhält Ihr Patenstuhl eine Plakette mit Ihrem oder einem gewünschten Namen. Bitte nennen Sie uns dafür den Namen, den wir auf die Plakette/n drucken sollen*

* Hier können Sie bis zu drei Stuhlbeschriftungen mit jeweils einer Zeile eingeben. Wünschen Sie immer denselben Text, genügt eine Beschriftung. Wünschen Sie mehr Stuhlpatenschaften, füllen Sie bitte mehrere Formulare aus oder senden Sie uns die weiteren Beschriftungen separat. Je nach Textverlauf sind max. 46 Zeichen möglich.

1)

Gewünschte Reihe: Platznummer:

2)

Gewünschte Reihe: Platznummer:

3)

Gewünschte Reihe: Platznummer:

Ja, ich spende folgenden beliebigen Betrag EUR mit folgendem Spendenzweck ohne Patenschaft.

Ja, ich möchte per E-Mail oder per Post Informationen zur Spendenkampagne und Veranstaltungen erhalten.

.....
 Ort, Datum Unterschrift
 (bei Firmen, Vereinen, Institutionen Vertretungsberechtigte)



