

ANMELDEFORMULAR FÜR LEISTUNGSSPENDER



Das ausgefüllte Formular schicken Sie bitte unterschrieben an eine der u.a. Möglichkeiten

per E-Mail an

info@michaelscharnberg.de

per Fax an

0451 8966615

per Post an

Michael Scharnberg

die MACHER · praktisch für soziales

Leinweberstraße 1

23556 Lübeck

Name des Unternehmens _____

Ansprechpartner _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Internetadresse _____

E-Mailadresse _____

Telefon _____

Mobil _____

Fax _____

Angeboten wird

Produktspende zur Versteigerung _____

Leistungsspende (kurze Beschreibung erwünscht)

Die vorgenannte Firma spendet die Produkte/die Leistung zur weiteren Verteilung an soziale Einrichtungen durch **die MACHER - praktisch für soziales**, ein Projekt von Michael Scharnberg.

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel)