

Werden Sie „Ritter der Tafelrunde“



Wir suchen:

1000 „Ritter der Tafelrunde“,

die bereit sind, unsere beiden Tafeln in Cochem und in Wittlich zu unterstützen, um hilfebedürftige Menschen mit Lebensmitteln zu versorgen.

Unsere beiden Tafeln werden fast ausschließlich von ehrenamtlichen Helferinnen und Helfern getragen und finanzieren sich nur durch Spenden.

Werden Sie „Ritter der Tafelrunde“

und unterstützen Sie die Arbeit der Tafeln bis auf Widerruf mit einer monatlichen Spende in Höhe von mindestens 5,00 €.

Ihre Hilfe:

„Ritter der Tafelrunde“ sind Frauen und Männer, die die Cocheimer oder Wittlicher Tafel langfristig unterstützen.

„Ritter der Tafelrunde“ machen unsere Tafeln kalkulierbarer und unabhängiger von dem stetigen Spenden- „Auf und Ab“.

„Ritter der Tafelrunde“ ermöglichen den Fortbestand der Tafeln und die langfristige Versorgung bedürftiger Menschen.

„Ritter der Tafelrunde“ helfen uns, anderen Menschen zu helfen.

Selbstverständlich stellen wir Ihnen gerne eine Spendenbescheinigung aus.

Ich/Wir werde(n) Ritter der Tafelrunde bei der

Cochemer Tafel

Wittlicher Tafel

Name, Vorname:

Adresse:

Telefonnummer:

IBAN: DE_ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _/_ _ _ _

Ich/Wir wünsche(n) eine Spendenbescheinigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Caritasverband Mosel-Eifel-Hunsrück e.V., als Zahlungsempfänger wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000013284

Mandatsreferenz:

(wird vom Caritasverband nachträglich ergänzt)

Ich/Wir möchte(n) folgenden Ritterbeitrag

monatlich

jährlich

in Höhe von _____ EUR spenden.

Der Einzug ist gewünscht ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift