|  |
| --- |
| **Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus und schicken Sie es per Email, Telefax oder Post an folgende Kontaktdaten. Wir setzen uns anschließend sofort mit Ihnen in Verbindung.** |

 **Ansprechpartner:** Lena Vetter

 **Mail:** vetter@pferde-fuer-unsere-kinder.de **Telefon:** 04296 / 74 8 74-14

 **Fax:** 04296 / 74 8 74-44

 **Adresse:** Pferde für unsere Kinder e.V.

 Ellhornstraße 17

 27628 Hagen i.B., OT Uthlede

 **Konto:** IBAN: DE 95 1203 0000 1020 3486 01

 BIC: BYLADEM 1001

|  |
| --- |
| Mit der **Gesamtspende in Höhe von** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Euro** sollen insgesamt Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **(Anzahl) Holzpferd(e) inklusive Lernkoffer** (450,- € / Stück) an die unten stehenden Kindereinrichtungen gespendet werden.  *(Bitte überweisen Sie im Vorfeld den Spendenbetrag, damit dieser eindeutig Ihrem Formular zugeordnet werden kann.)* |

|  |
| --- |
| **Folgende Kindereinrichtungen sollen mithilfe der Spende mit einem Holzpferd und einem Lernkoffer ausgestattet werden (falls schon bekannt):** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Einrichtung |  | Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Einrichtung |  | Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Einrichtung |  | Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der Einrichtung |  | Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |

|  |
| --- |
| **Bitte tragen Sie im folgenden Feld die Kontaktdaten des Ansprechpartners (Organisator) ein:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unternehmen (falls vorhanden) |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname |  | Name |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer |  | E-Mail |

|  |
| --- |
| **Bitte tragen Sie im folgenden Feld die Kontaktdaten des Spenders / der Spender ein:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unternehmen 1 (falls vorhanden) |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname |  | Name |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |
|  |  |  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unternehmen 2 (falls vorhanden) |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname |  | Name |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |

|  |
| --- |
| **Wünschen die Spender eine Spendenbescheinigung? Bitte kreuzen Sie an:** |
| [x]  Die Spender benötigen keine Spendenbescheinigung.[x]  Die Spender wünschen eine Spendenbescheinigung.Bitte senden Sie die Spendenbescheinigung an:[x]  die oben angegebenen Adressen der Spender.[x]  andere Adresse: |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Unternehmen (falls vorhanden) |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname |  | Name |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |

|  |
| --- |
| **Wie lautet die Versandadresse der Holzpferd(e) und Lernkoffer? Bitte kreuzen Sie an:** |
| [x]  die Adressen der Kindereinrichtungen[x]  die Adresse des Organisators (Dieser führt die Übergabe an die Kindereinrichtung durch.)[x]  die Adresse des Spenders (Dieser führt eine Übergabe an die Kindereinrichtung durch.)[x]  andere Adresse: |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name des Empfängers |  | Straße und Hausnummer |  | PLZ und Ort |

|  |
| --- |
| **Wann ist der voraussichtliche Übergabetermin an die Kindereinrichtung? Bitte kreuzen Sie an:** |
| [x]  noch nicht bekannt[x]  der voraussichtliche Termin / die voraussichtlichen Termine sind ist / sind am:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Kita** | **Termin** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 |