

Kontaktformular



Vielen Dank, dass Sie an der Aktion „Dinner mit Sinn“ teilnehmen möchten.
Bitte füllen Sie das Teilnahmeformular aus und schicken Sie es uns zeitnah zurück.

Teilnehmendes Restaurant Firmenbezeichnung für Spendenquittung

Anschrift

Kontaktperson

Telefon E-Mail

Wir nehmen an der Aktion der Berliner Tafel e.V. "Dinner mit Sinn" teil.

Teilnahmezeitraum: vom _____ bis _____.

Art der Aktion (z. B. Catering, Dinner, Live-Cooking): _____.

Fototermin am: _____.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass der Name und die Adresse des Restaurants auf den sozialen Medien und der Webseite der Berliner Tafel e.V. verwendet wird.

Folgende Werbemittel werden Ihnen von der Berliner Tafel kostenlos und frei Haus zur Verfügung gestellt. Bitte geben Sie die gewünschte Menge ein.

Klappkarte für Text bzw. Rechnung

Postkarte DIN A6

Bitte überweisen Sie nach Ablauf der Aktion die Spendensumme, mit dem Verwendungszweck „Dinner mit Sinn“ und „Firmenbezeichnung“, auf das Spendenkonto der Berliner Tafel e.V.

Beusselstraße 44 n-q
Gebäude 102
10553 Berlin

Telefon 030 782 74 14
Telefax 030 788 19 73
www.berliner-tafel.de

Berliner Volksbank
BLZ 100 900 00
Konto 5457 793 008

IBAN DE92 100
900 00 5457793008
BIC BEVO DE BB