

Antrag Baumpatenschaft



(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Arster Freizeitgestaltung e.V. Geschäftsstelle: Arster Heerstr. 37,
28279 Bremen, Telefon: 0421-696 206 75 Email: info@arsterfreizeit.de

Ich möchte eine Obstbaumpatenschaft in Arsten für 35,- Euro pro Jahr übernehmen. Sofern die Patenschaft nicht bis zum 30.Sep. eines Jahres gekündigt wird, verlängert sich diese um ein weiteres Jahr.

Wunsch Obst(Sorte)-Art (bitte ankreuzen):

Apfel, Birne, Kirsche, Pflaume, Zwetsche wird nach Möglichkeit und Eingang berücksichtigt solange noch Bäume frei sind.
Obsttausch unter den Paten wird organisiert.

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Bremen, den _____ Unterschrift: _____

Anschrift (falls abweichend, da es sich um ein Geschenk handelt)

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Möchte ich sofern der Baum trägt selber ernten?

ja

nein

Darf mein Name als Pate öffentlich erscheinen?

ja

nein