

Datenerfassung der Donatoren

(Bitte in Blockschrift)

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Mail: _____

Gesch. Mail: _____

Tel: _____

Tel. Gesch: _____

Natel: _____

Bevorzugte Wochentag für Donatoren-Anlässe:
(geht nicht, bitte Tag durchstreichen)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Datum: _____ Unterschrift: : _____

Kommentar / Kritik / Anregungen

Bitte senden an Peter Oswald, Zulligerstrasse 1, 3063 Ittigen,
oder: peteroswald@bluewin.ch