



ADLERWARTE BERLEBECK

Antrag für eine Patenschaft

Vorname: _____

Name: _____

Email: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Geburtstag: _____

(freiwillige Angabe)

Telefon: _____

(freiwillige Angabe)

Die Mindestlaufzeit der Patenschaft beträgt ein Jahr, der Mindestbeitrag liegt bei 10€ pro Monat. Sie erhalten eine Patenschaftsurkunde und den Patenpass, der freien Eintritt in die Adlerwarte gewährt, sobald der Beitrag bei uns eingegangen ist.

Ich helfe mit einem

monatlichen Beitrag von: _____

Zahlungsrhythmus:

monatlich: ☐ Quartal: ☐ jährlich: ☐

!!! WICHTIG !!! Bitte überweisen Sie den Betrag, wir können keinen Bankeinzug anbieten.

Zahlungsempfänger: Stadt Detmold

Sparkasse Paderborn-Detmold

IBAN: DE30 4765 0130 0000 0022 20

BIC: WELADE3LXXX

Verwendungszweck: „Patenschaft Adlerwarte + Paten-Name“



Unterschrift: _____

Datum: _____



**Artenschutz beflügelt
auch Sie!**

Adlerwarte Berlebeck,
Hangsteinstraße (Parkplatz), 32760 Detmold

E-Mail: info@adlerwarte-berlebeck.de
Tel: 0 52 31 / 4 71 71

Ihre Rechte gemäß der DS-GVO und weitere Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 DS-GVO können Sie unserer Website www.adlerwarte-berlebeck.de entnehmen.