



**Spender/Spenderin**

**Zu Gunsten von** ( wie Spenderadresse)

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Gewünschter Standort der Sitzbank**

1. Priorität \_\_\_\_\_

2. Priorität \_\_\_\_\_

**Widmung Urkunde**                       Ja                       Nein

Gewünschter Text \_\_\_\_\_

Namensschild                       Ja                       Nein

Gewünschter Text (maximal 30 Zeichen) \_\_\_\_\_

**Auftragsbestätigung**

Es gelten die «Allgemeinen Bedingungen Sitzbankspenden» Ich habe diese gelesen und akzeptiere sie.

Ort \_\_\_\_\_ Kunde/Kundin \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Stadtgrün Bern \_\_\_\_\_

Von Stadtgrün Bern auszufüllen

Standort/Art der Spende \_\_\_\_\_

Datum der Aufstellung \_\_\_\_\_

Anzahl Personen \_\_\_\_\_

Urkunde übergeben am \_\_\_\_\_

Rechnung gestellt am \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen \_\_\_\_\_