



Ehrenamtskarte NRW in Dinslaken

Ja, ich werde Partner der Ehrenamtskarte NRW in Dinslaken

Vereinbarung

zwischen Stadt Dinslaken, Platz d'Agen 1, 46535 Dinslaken

und

(Name der Firma, des Unternehmens, der Organisation)

(Straße, Hausnummer, Plz, Wohnort)

Kontaktperson _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon/Fax _____

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns bereit, die Ehrenamtskarte NordrheinWestfalen zu unterstützen und gewähre/n den Karteninhaberinnen/Karteninhabern gegen Vorlage der gültigen Karte eine Ermäßigung

In Höhe von _____ oder in Form von _____

auf Artikel/Leistung _____

Diese Vereinbarung gilt bis auf schriftlichen Widerruf durch die unterschreibenden Partner.

Für Werbezwecke stellen wir der Stadt Dinslaken / Land NRW ein Logo in digitaler Form zur Verfügung.
Bitte senden Sie Ihr Logo an: ehrenamtskarte@dinslaken.de

Ort, Datum

Unterschrift (Vergünstigungspartner)

Wir freuen uns, Sie als Partner der Ehrenamtskarte NRW zu gewinnen und bedanken uns für Ihr Engagement zugunsten des Ehrenamtes.

Ihre Ansprechpartnerin

Stadt Dinslaken, Fachdienst 7.3, Frau Sadau, Wilhelm-Lantermann-Str. 65, 46535 Dinslaken

Tel: 02064/66 319, E-Mail: ehrenamtskarte@dinslaken.de