



# Stuhlpatenschaft

Hiermit übernehme ich eine Stuhlpatenschaft

Name  Vorname

Beruf  Geburtstag

Straße, Hausnummer

Postleitzahl  Ort

Telefon  Fax

E-Mail

## Stuhlpatenschaft als Geschenk:

Name  Vorname

## Text für Namensschild:

Bitte nur ausfüllen, wenn abweichend vom Namen

Ort, Datum  Unterschrift

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:**  
Freunde Hauptstadzoo, Am Tierpark 125, 10319 Berlin



Freunde  
Hauptstadzoo