

••• FAX - Antwort an: 030 / 856 00 883 •••

An
Pf. Thomas Lübke
Sponsorengemeinschaft Diakonieladen Rubensstr.87
12157 Berlin



Firmenstempel

Datum:

**Unser Unternehmen ist an Ihrem Sozialsponsoringangebot interessiert.
Wir erwarten Ihren Rückruf, um einen Gesprächstermin zu verabreden.**

Ansprechpartner: _____

erreichbar unter Telefonnr.: _____

erreichbar an folgendem Werktag: _____

Uhrzeit: _____