



Mehr Bildung. Mehr Chancen. Mehr Zukunft.

Werden Sie jetzt Lesepate!

Bildung ist der Schlüssel für mehr Möglichkeiten, Chancengleichheit und eine erfolgreiche Zukunft. Zeitung lesen steigert die Allgemeinbildung und macht Kinder und Jugendliche fit für Ausbildung und Beruf. Als Lesepate spenden Sie ein oder mehrere Zeitungsabos und leisten einen wichtigen Beitrag für die Verbesserung von Lese- und Medienkompetenz. Für jedes gespendete Zeitungs-exemplar legen wir ein weiteres oben drauf und statten alle teilnehmenden Schulen auf Wunsch mit einer gemütlichen Lesecke aus.

Die Vorteile einer Lesepatenschaft:

- ✓ Mind. ein Jahr Lesefreude für junge Menschen
- ✓ Ihre persönliche Dankesanzeige in der Zeitung
- ✓ Positive Bewertung Ihres Engagements in der Öffentlichkeit
- ✓ Vor Ort eine Paten-Urkunde mit Ihrem Namen und Ihrem Logo

Die exklusiven Leistungen für unsere Lesepaten:

- ✓ Aufmerksamkeitsstarke Präsentation Ihrer Lesepatenschaft in Ihrer Tageszeitung mit Logo und persönlichem Zitat
- ✓ Aushang Ihrer Patenschaft in der Schule, die Ihre Patenabonnements erhält



E-Mail: lesepaten@noz.de
www.noz.de/lesepaten



Neue Osnabrücker Zeitung
Stichwort Lesepaten
Postfach 4260
49032 Osnabrück

Ja, wir werden Lesepaten!

und fördern Schülerinnen und Schüler mit _____ Zeitungsabonnement/s für ein Jahr zum Preis von z.Zt. je 45,90 € monatlich abzüglich 100,00 € Rabatt (insgesamt je 450,80 €, inkl. MwSt. und Zustellung). Um die Patenschaft weiterzuführen, brauchen wir nichts zu tun, sie verlängert sich automatisch. Eine Kündigung kann dann mit einer Frist von vier Wochen zum Quartalsende erfolgen.

Firma/Verein/Name

Ansprechpartner

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Kontoinhaber

Bank

Ich zahle: einmalig per Rechnung

D E | Ihre BLZ | Ihre Kto.-Nr.

IBAN

Sie können diese Bestellung innerhalb von zwei Wochen nach Lieferbeginn schriftlich widerrufen. Alle Informationen unter www.noz.de/agb

Datum

Unterschrift

Ich möchte in der Tageszeitung als Lesepate veröffentlicht werden.

Ja Nein

Angaben zur Schule:

Ich möchte die Patenschaft für diese Schule übernehmen:

Ich spende mein/e Patenschaftsabo/s
an eine Schule Ihrer Wahl.

Schule

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort