



PATENSCHAFTSVERTRAG

Ich:

Name

Vorname

Straße, PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

übernehme die Patenschaft für:

Name:

Tierart:

Sollte das Tier vermittelt werden oder sterben, werde ich davon unterrichtet.

Ich möchte monatlich folgenden Betrag Abbuchen lassen: _____

Unterschrift

(Bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern)

SEPA- Lastschrift- Mandat

Ich ermächtige den Tierschutzverein Bad Wildungen und Umgebung e.V.,

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000907027

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Bad Wildungen u.U.e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

BIC

Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden ausschließlich für unseren Gebrauch intern für den Tierschutzverein verwendet und für Mitteilungen vom Tierschutzverein Bad Wildungen u.U.e.V.

Ihre Daten werden **nicht** für Werbezwecke verwendet!

Datenschutzrechtliche Einwilligung: Ich willige ein, dass der Tierschutzverein Bad Wildungen meine Daten (Persönliche Daten, Kommunikationsangaben) zu internen Zwecken nutzen darf.

Datum

Unterschrift