



WEIL TIERE LIEBER LEBEN E.V.

Formular für Patenschaftsspende

Ich möchte für eine Patenschaft spenden

ab dem (Monat/Jahr):

Nachname Vorname:

Land (z.B. D, A,CH): Straße, Hausnr.:

PLZ: Ort:

E-Mail: Unterschrift:

Bei Minderjährigen von dem/der gesetzlichen Vertreter/in auszufüllen und zu unterschreiben:

Nachname Vorname:

Land (z.B. D, A,CH): Straße, Hausnr.:

PLZ: Ort:

E-Mail: Unterschrift:

Möchten Sie die Patenschaft verschenken? Nein Ja, für

Name des/der Beschenkten:

Für wen möchten Sie spenden?

Patenschaft für das Tier / die Tiergruppe / alle Tiere

Ich spende monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Höhe der Spende pro Monat (min.€ 5): € = € pro Zahlungstermin
per SEPA- Lastschriftmandat im Voraus (über Ausnahmen entscheidet der Vorstand).

abweichende Zahlungsweise:

Datenschutz: Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten und der nachstehenden Bankdaten einverstanden. Meine Daten werden nur für die Zwecke der Arbeit des Vereins erhoben, gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Nachrichten/Newsletter/Spendenbescheinigungen genutzt werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung: https://www.tiere-leben.de/imag/2018_05_Datenschutzerklärung.pdf



WEIL TIERE LIEBER LEBEN E.V.

Formular für Patenschaftsspende

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00001491843

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den WEIL TIERE LIEBER LEBEN E.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WEIL TIERE LIEBER LEBEN E.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug erfolgt erstmalig zum o.g. Datum und dann zum 5. des Monats der oben gewählten Fälligkeit.

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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Straße Hausnummer:

PLZ Wohnort:

Kreditinstitut:

Name, Ort:

BIC:

IBAN:

Ort, Datum:

Unterschrift (Kontoinhaber):

Das Patenschaftsformular bitte ausfüllen und unterschreiben: a)den Antrag, b) das Lastschriftmandat und ggf. c) als gesetzlicher Vertreter.

Senden Sie dieses Formular an: Biggi Zielauf, Büchelstr. 5, 86438 Kissing
E-Mail: zielauf@tiere-leben.de oder Fax: 0821/7482055

Danke.
