Drucken

Das Dokument kann mit dem Acrobat Reader ausgefüllt und gedruckt werden.

Ja, ich will Tierpate werden!

Bitte füllen Sie die folgenden Felder vollständig aus und geben Sie das Formular im Tierheim ab oder senden Sie uns den Patenschaftsantrag per Post oder per Fax (08734 / 939 173). Vielen Dank!

Quellenhof Passbrunn
Lebens(t)raum für Mensch & Tier

Tierheim der Anja Wojahn Stiftung
Quellenhof Passbrunn
Passbrunn 1
D-94419 Reisbach

Tel.: 08734 / 937 261
Fax: 08734 / 939 173
info@quellenhof-passbrunn.de
www.quellenhof-passbrunn.de

Ich möchte gerne die Patenschaft für

☐ einen Hund ☐ den Hund _____

☐ eine Katze ☐ die Katze _____

übernehmen und monatlich _____ EUR bezahlen (mindestens 5 EUR).

Sollte mein Patentier vermittelt werden, geht die Patenschaft auf ein anderes Tier über, das ich selbst bestimme. Ich kann meine Patenschaft jederzeit wieder kündigen.

Meine persönlichen Daten:

Vor- und Nachname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

E-mail (damit wir Sie schnell und kostengünstig informieren können) _____ Telefon _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ihre Daten werden in einem internen EDV-System gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

☐ Ich richte einen Dauerauftrag zugunsten der Anja Wojahn Stiftung ein:
Volksbank-Raiffeisenbank Dingolfing, IBAN: DE15 7439 1300 0100 0922 23, BIC: GENODEF1DGF

☐ Ich/wir ermächtige(n) Sie, den Betrag von folgendem Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige die Anja Wojahn Stiftung, o.g. Betrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Anja Wojahn Stiftung 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE47ZZZ00000976107

Mandatsreferenz* _____
* Wird von der Stiftung ausgefüllt. Die Mandatsreferenz-Nr wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

IBAN DE

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Anschrift des Kontoinhabers

☒ wie oben. Falls abweichend, bitte ergänzen: