

Antrag für die Aufnahme einer Patenschaft für ein Tier des Lebenshof Freimfelde e.V.

Hiermit möchte ich, _____, die Patenschaft (Valentinstag-Aktion) für das Tier/die Tiere _____ aufnehmen. Die Patenschaft ist für eine Gesamtsumme von 60,00 Euro möglich und nach Ablauf von 12 Monaten beendet.

Die Paten erhalten zeitnah eine persönlich ausgestaltete digitale Patenschaftsurkunde für ihr "Sonnenschwein" per E-Mail.

Kontakt Daten Antragsteller:in

Name und Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geb.-Datum:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Trage hier den Namen des/der Beschenkten ein.



Name und Vorname:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der DS-VOG und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in der EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Patenschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller:in



SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Lebenshof Freimfelde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Bitte ankreuzen:

☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

☐ Mandat gilt für einmalige Zahlung

Zahlungsweise / Beitrag (60,00 EURO):

☐ _____ € monatlich ☐ _____ € vierteljährlich ☐ _____ € halbjährlich

☐ _____ € jährlich

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____ Datum, Ort und Unterschrift

Ich richte selber einen Dauerauftrag ein.

Zahlungsweise / Beitrag (60,00 EURO):

☐ _____ € monatlich ☐ _____ € vierteljährlich ☐ _____ € halbjährlich

☐ _____ € jährlich

_____ Datum, Ort und Unterschrift