

Listenhunde-Nothilfe e.V.

...ZURÜCK INS LEBEN!



Antrag auf Patenschaft

PatA-Nr.:

Hiermit übernehme ich:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Mailadresse: _____

Facebook Name: _____

Bundesland: _____

die Patenschaft für folgenden Hund des Vereins Listenhunde-Nothilfe e.V.:

☐ Name: _____

☐ oder das momentan bedürftigste "Notfellchen" des Vereins

(bitte auswählen, ankreuzen und gegebenenfalls ausfüllen)

Mein monatlicher Unterstützungsbeitrag beträgt: _____

Anhängend erteile ich dem Listenhunde-Nothilfe e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat zum monatlichen Einzug meiner Patenschaftsbeiträge.

Folgende Regelungen zur Patenschaft sind mir bewusst und erkenne ich ausdrücklich an:

Die Patenschaft beginnt mit postalischem Eingang des folgenden Patenschaftsantrages und der damit erteilten SEPA-Einzugsermächtigung. Im Rahmen der Patenschaft entstehen keinerlei Rechte des Paten am Tier und Sie haben keine Verpflichtung sich um den Hund zu kümmern. Paten haben kein Mitspracherecht bei Vermittlung, den tierärztlichen Entscheidungen und dem Vermittlungstext auf der Internetseite. Wird der Hund an einen neuen Besitzer vermittelt oder verstirbt, läuft der Patenschaftsvertrag weiter, ist aber nicht mehr tierbezogen, sondern kommt unserem aktuellen Notfall zu Gute, Sie erhalten schnellstmöglich eine Nachricht hierüber. Selbstverständlich können Sie uns auch ein neues Patentier nennen und auswählen.

Die Patenschaft kann von beiden Seiten mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Bitte senden sie den Patenschaftsantrag zusammen mit dem SEPA-Lastschriftmandat direkt an unseren Kassierer:

Rosi Murrweiss,
Wuhrstraße 4/2
88422 Bad Buchau
oder per Mail an vorstand@listenhunde-nothilfe.de

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Listenhunde-Nothilfe e.V.

...ZURÜCK INS LEBEN!



SEPA – Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Listenhunde – Nothilfe e.V. Wuhrstraße 4/2, 88422 Bad Buchau

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001482768

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige Listenhunde – Nothilfe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Datum , Ort und Unterschrift