



Vereinsregister-Nr.: 1217

Amtsgericht Friedberg

Tierheim am Himmrichsweg

Erste Vorsitzende:

Hanne Kolb

c/o Am Himmrichsweg

(Außenliegend)

35510 Butzbach

Tel.: 06033-5538

Fax: 06033-7963782

E-Mail: team@tierheim-butzbach.de

www.tierschutzverein-butzbach.de

Tierpatenschaft

Ja, ich möchte Pate werden! *schon ab 5,00€ / Monat

Name, Vorname

Geburtsdatum

Mitgliedsnr. (falls vorhanden)

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Ich möchte die Tierpatenschaft für _____ übernehmen!

Tierart:

Aktennummer:

Patenschaftsbeitrag

€

pro Monat, beginnend ab

Sollte das Patentier vermittelt werden wünscht der Pate, dass das Tierheim Butzbach selbstständig ein neues Tier als Patentier bestimmt. Der bestehende Vertrag wird automatisch auf das neue Tier umgeschrieben.

Im Falle des Ablebens des Patentieres gelten die gleichen Regelungen wie im Falle der Vermittlung. Im Rahmen der Patenschaft entstehen keinerlei Rechte des Paten an dem Tier. So obliegt es allein den Mitarbeitern über Vermittlungen und medizinische Versorgung zu entscheiden.

Datenschutz

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Patenschaft unter Nennung meines Namens auf einer im Tierheim ausgehängten Patenschaftsurkunde und auf der Internetseite des Tierheims erscheinen darf. Weitere Daten werden nicht bekannt gegeben.
- Ich wünsche eine anonyme Patenschaft.

Mit der elektronischen Speicherung meiner personenbezogenen Daten und deren Verwendung ausschließlich zu Vereinszwecken bin ich einverstanden. Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe dürfen nur im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch gesetzliche(r) Vertreter/-in)

Mandat zur SEPA-Basis-Lastschrift

Ich ermächtige den Tierschutzverein Butzbach und Umg. e. V. (Am Himmrichsweg, 35510 Butzbach) Zahlungen des von mir zu entrichtenden Patenschaftsbeitrags von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Butzbach und Umg. 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.

Mandatsreferenz ist der Name des Patentieres.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE69ZZZ00000617296

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch gesetzliche(r) Vertreter/-in)

Bestätigung:

Der Tierschutzverein Butzbach und Umg. e. V. bestätigt diese Patenschaft und informiert die Patin/ den Paten innerhalb eines Monats, sollte das Patentier das Tierheim verlassen.

Butzbach, den _____ Unterschrift: _____