



Fellgesichter e.V.
Ich freue mich auf Dich!

Tierpatenschaft

Ja, ich möchte die Betreuung und Versorgung eines Tieres durch den Verein Fellgesichter e.V. mit einer Tier-Patenschaft unterstützen:

Dieser Vertrag erlischt bei formloser, schriftlicher Kündigung oder bei Vermittlung oder Tod des Patentieres, falls die Übertragung der Tier-Patenschaft auf ein anderes Tier nicht gewünscht wird (s. u.). Bei einmaliger Beitragszahlung ist keine Kündigung erforderlich.

Herr/Frau	Festnetz:	
	PLZ	Mobil
Straße	Ort	
E-Mail		
Ich werde helfen!		Ich bin Patin/Pate!
<input type="checkbox"/> Vollpatenschaft (medizinische Kosten, Versorgungskosten, Transportkosten)	<input type="checkbox"/> für einen Hund/Hündin Sein/ihr Name ist:	
<input type="checkbox"/> Patenschaft für medizinische Kosten	<input type="checkbox"/> für eine Katze/Kater Sein/ihr Name ist:	
<input type="checkbox"/> Versorgungspatenschaft (Futter, Logis)	<input type="checkbox"/> für einen Notfall Sein/ihr Name ist:	
<input type="checkbox"/> Transportpatenschaft (z.B. Benzin, Box)	<input type="checkbox"/> für einen Hund in Deutschland Sein/ihr Name ist:	
<input type="checkbox"/> Allgemeine Patenschaft	<input type="checkbox"/> für eine Katze in Deutschland Sein/Ihr Name ist:	
Bei Dauerpatenschaft: Ich werde von der Beendigung meiner Dauerpatenschaft informiert. Mit der Übertragung auf ein anderes Tier bin ich	Ich möchte gern eine Urkunde über mein Patenfellgesicht erhalten (möglich ab 50 Euro)	
<input type="checkbox"/> einverstanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> nicht einverstanden		
<input type="checkbox"/> monatlich in Höhe von Euro	<input type="checkbox"/> Einmalbetrag in der Höhe von Euro	
<input type="checkbox"/> jährlich in Höhe von Euro	<input type="checkbox"/> Einmalbetrag in der Höhe von Euro	

Unterschrift des Paten/der Paten

Ort	Datum
-----	-------

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Fellgesichter e.V. meinen / unseren Beitrag für die Tier-Patenschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos abzubuchen:

Kontonummer	Bankleitzahl
Kreditinstitut	
Unterschrift Kontoinhaber	
Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter	

Bankverbindung: Fellgesichter e.V. KontoNr.: 1900714351 BLZ: 37050198 bei der Sparkasse KölnBonn,
Adresse: Fellgesichter e.V., Rheinblickstraße 120, 53619 Rheinbreitbach, +49-2224-988 37 52