**Tierschutzverein Lüdenscheid**
**und Umgebung e.V.**
Schubertstr. 15
58509 Lüdenscheid
Tel.: 02351/62975

Tierheim Dornbusch
Dornbusch 1
58579 Schalksmühle
Tel.: 02355/6316
Fax: 02355/509301

## Patenschaft übernehmen

Ich erkläre durch meine Unterschrift die Übernahme einer Patenschaft des Tierschutzverein Lüdenscheid und Umgebung e.V.

Name:_____ Vorname:_____

Geburtsdatum:_____ Beruf: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

O Patenschaft übernehmen für
O Geschenk Patenschaft für _____
Name des Tieres

Den Monatsbeitrag für meine Patenschaft lege ich wie folgt fest: _____,_____€.

Daraus ergibt sich ein Jahresbeitrag von _____,_____ € und ich möchte meinen Beitrag

O monatlich / O jährlich bezahlen.

Die Patenschaft kann jederzeit widerrufen werden. Für die Patenschaft erhält der Pate eine Patenschaftsurkunde sowie ein Bild des Patentieres. Sollte das Patentier ausreichend versorgt sein, darf meine Spende auch anderen Tieren zugutekommen.
Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Patenschaft automatisiert verarbeitet und bei betterplace.org gespeichert werden. Ich bin darüber informiert und einverstanden, dass betterplace.org eine Bearbeitungsgebühr für die Verwaltung der Dienstleistung in Höhe von 2,5 % der Spendensumme einbehält.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

**Abbuchungsauftrag (SEPA-Lastschriftmandat)**
Ich ermächtige den Tierschutzverein Lüdenscheid und Umgebung e.V., den anfallenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Lüdenscheid und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften bis auf Widerruf einzulösen.

_____
Vorname u. Name des Kontoinhabers

_____ _____
Postleitzahl und Ort Straße und Hausnummer

| BIC | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

_____ _____
Name des Kreditinstitutes Datum und Unterschrift Kontoinhaber