

Ja, ich übernehme gerne eine Patenschaft für einen griechischen Hund!

Name des Hundes: _____

Mein Patenschaftsbetrag soll _____ € monatlich (mind. 10€) betragen.

Die Zahlung erfolgt: monatlich jährlich

Meine Kontaktdaten:

Vorname & Name: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Allgemeine Infos:

- Meine Patenschaft zahle ich per Lastschrifteinzug und erteile Hope for Paws Nigrita e.V. eine jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung zur Abbuchung des Betrages.
- Die Patenschaft beginnt mit dem ersten des Folgemonats (Stichtag) und kann jederzeit zu diesem Stichtag schriftlich gekündigt werden.
- Der Pate erhält die Patenschaftsurkunde nach dem ersten Geldeingang per Post.
- Die Patenschaft wird, wenn das Tier vermittelt wurde oder verstorben ist, automatisch erstmal auf einen anderen Hund übertragen. Der Pate wird darüber in Kenntnis gesetzt. (Sollte mein Patenhund vermittelt werden, so werde ich darüber informiert. Aus rechtlichen Gründen erhalte ich bei Vermittlung keine Info der Adoptanten.)
- Wenn gewünscht, erhalten Sie eine Sammel-Spendenbescheinigung.
- Die Datenschutzerklärung von Hope for Paws Nigrita e.V. ist mir bekannt.

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Lastschriften

Ich ermächtige Hope for Paws Nigrita e.V., monatlich eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Hope for Paws Nigrita e.V. auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hope for Paws Nigrita e.V., Sengachweg 4, 75443 Ötisheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Daten des Kontoinhabers:

Vorname & Name: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ & Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller*

* bei Minderjährigen ist die Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten notwendig.

Ort/Datum

Unterschrift