



Tierschutzverein FAM for Dogs e.V.

Baakenallee 8, 20457 Hamburg Ansprechpartnerin Kira Marie Löhden

lch n	nöchte eine Patenschaft für einen Hund übernehmen:
Anga	ben zur Patenschaft
•	Name des Hundes (optional):
•	Beginn der Patenschaft: / (Monat / Jahr)
•	Dauer der Patenschaft: ☐ unbefristet ☐ automatisch nach 1 Jahr endend ☐ automatisch nach Jahren endend
Mona	tlicher Beitrag (bitte ankreuzen oder Betrag eintragen)
111	
☐ 10 ☐ 20 ☐ 30 ☐ Ar	€
□ 20 □ 30 □ Ar	€
□ 20 □ 30 □ Ar	€ e nderer Betrag: € / Monat
□ 20 □ 30 □ Ar ————————————————————————————————————	etenderer Betrag:€ / Monat aben zur Person
□ 20 □ 30 □ Ar ————————————————————————————————————	€ nderer Betrag: € / Monat aben zur Person Vorname, Nachname:
□ 20 □ 30 □ Ar ————————————————————————————————————	e € inderer Betrag: € / Monat aben zur Person Vorname, Nachname: Straße, Hausnummer:
□ 20 □ 30 □ Ar ————————————————————————————————————	e € inderer Betrag: € / Monat aben zur Person Vorname, Nachname: Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:

Mitgliedsnummer (falls vorhanden):



Diese Patenschaft ist ein Geschenk (optional): ☐ Ja, ich verschenke die Patenschaft an: Name des Beschenkten: Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Ort: Geburtsdatum des Beschenkten: _____ Die Urkunde soll gesendet werden an: ☐ mich ☐ den/die Beschenkte(n) Zahlungsweise ☐ Ich zahle per Überweisung ☐ Ich zahle per Bankeinzug / SEPA-Lastschriftmandat (bitte unten ausfüllen) **SEPA-Lastschriftmandat** Kontoinhaber*in: _______ Kreditinstitut: ________ Ich ermächtige den Tierschutzverein FAM for Dogs e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des Betrags verlangen. Datenschutz & Erklärung ☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten laut Datenschutzerklärung zu. ☐ Ich erkenne die Satzung des Vereins an. ☐ Ich bin mit den Bedingungen der Patenschaft einverstanden. Ort / Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie den Antrag an:

info@famfordog.com