



# Therapie for Dogs e. V.



## Patenschaftserklärung

Hiermit übernehme ich die Patenschaft für folgenden Hund:

Name des Hundes \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_

Im Rahmen dieser Patenschaft erkläre ich mich bereit

monatlich / jährlich den Betrag von \_\_\_\_\_ Euro

(in Worten \_\_\_\_\_ Euro)

dem Förderverein Therapie for Dogs e.V. zur Verfügung zu stellen.

### Zur Person

Vor-Zuname \_\_\_\_\_

Straße / Haus Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Bitte Zahlungsart wählen

\_\_\_\_ Ich überweise das Geld monatlich / jährlich \_\_\_\_ Ich wähle die Einzugsermächtigung

Bei Überweisung: Verwendungszweck: Patenschaft + Name des Hundes

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Der Verein Therapie for Dogs e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, den fälligen Betrag vom Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

### Aus Datenschutzgründen:

Ich bin damit einverstanden, das mein Name im Internet auf der Nothundesation – Seite veröffentlicht wird. \_\_\_\_ Ja / Nein \_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Patenschaftserklärung: Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

Für den Vorstand: Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

**Vorstand:** 2.Vorsitzende Ulrike Heitmann, Geschäftsführer Ernst Hoff,  
Kassenwartin Kerstin Reese, Schriftwartin Ilona Bartels, Tierschutzbeauftragte Beatrice Hoff  
Presse- u. Medienwart Beatrice Hoff

**Kto.-Verbindung:** Bordesholmer Sparkasse, Kto.: 47716, Blz.: 21051275, Kassenwartin Kerstin Reese