

Patenschaft



Antrag auf Tierpatenschaft

Ich werde Einzelpate/ Teilpate bei PAWS of LOVE
von Fellnase

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Es wird versichert, dass die persönlichen Daten ausschließlich für
vereinszwecke und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Beginn der Patenschaft ab _____

Ich wünsche eine Einzelpatenschaft

Betrag monatlich 40,00 €, Individueller Betrag _____ €

Ich wünsche eine Teilpatenschaft mit: _____

Betrag monatlich 20,00 €, Individueller Betrag _____ €

Ich zahle per Dauerauftrag. (IBAN: RO17 RZBR 0000 0600 2133 2909)

Formular ausdrucken, ausfüllen und senden. Entweder per Post an Mozartstraße
5, 79268 Bötzingen oder per E-Mail an patenschaften@paws-of-love.de