



Tierschutzverein Friesoythe u.U. e.V. – Friesoyther Str. 19 – 26683 Sedelsberg

Tierschutzverein Friesoythe
und Umgebung e. V.
Friesoyther Straße 19
26683 Saterland-Seselsberg

Tierheim Sedelsberg
Friesoyther Straße 19
26683 Sedelsberg
Tel.: 04492 - 443
Fax: 04492 - 915350
Email: info@tierheim-sedelsberg.de
HP: www.tierheim-sedelsberg.de
Facebook: <https://www.facebook.com/TierheimSedelsberg>
Öffnungszeiten: Mo.-Sa.: 15-18 Uhr und nach Vereinbarung

Patenschaftserklärung / Spendenerklärung

Ich erkläre mich hiermit bereit, für die Dauer von zunächst einem Jahr eine Patenschaft / regelmäßige Spende zu übernehmen

Mein monatlicher Beitrag soll

den im Tierheim Sedelsberg lebenden Tieren

oder

sonstigen Tierschutzzwecken im Landkreis Cloppenburg zugutekommen.

Bitte kreuzen Sie den Verwendungszweck an.

Ab Monat:.....

Name: Vorname:.....

Straße:..... PLZ Ort:.....

Geb.-Datum:..... Telefon:.....

E-Mail:.....

Meine monatliche Patenspende / Spende wird € betragen.
(Mindestbetrag 5,00 Euro pro Monat).

Zahlungsweise:

Überweisung:

Einzugsermächtigung:

Bitte füllen für die Einzugsermächtigung die Erteilung einer Einzugsermächtigung auf der nächsten Seite aus.

Unterschrift / Unterschriften:.....
(Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)





Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: _____ wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt!

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Tierschutzverein Friesoythe und Umgebung e. V. widerruflich, Zahlungen bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Tierschutzverein Friesoythe und Umgebung e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von dem Tierschutzverein Friesoythe und Umgebung e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname des Antragstellers auf Mitgliedschaft

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Hinweis: Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Der 1. Beitrag wird innerhalb von 3 Wochen nach Erhalt Ihrer Einzugsermächtigung von uns eingezogen.

