



## Tierschutzverein Rüßelsheim u.U. e.V.

Stockstrasse 60

65428 Rüßelsheim

Tel.: +49 (0) 6142 3 12 12

Fax: +49 (0) 6142 3 01 7441

eMail: info@tierheim-ruesselsheim.de

www.tierheim-ruesselsheim.de

## Patenschaft

Ich möchte eine allgemeine Patenschaft übernehmen oder für ein bestimmtes Tier \_\_\_\_\_  
Name

Bitte eine Urkunde ausstellen auf meinen Namen oder auf \_\_\_\_\_  
Name

Den Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (mind. 6,- Euro pro Monat) zahle ich

monatlich  
 1/2-jährlich

quartalsweise  
 jährlich

Vorname : \_\_\_\_\_

Nachname : \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Zahlungsempfänger : Tierschutzverein Rüßelsheim u.U. e.V., Stockstr. 60, 65428 Rüßelsheim

Gläubiger Ident-Nr.: DE04508525530001023241

Mandatsreferenz : wird erteilt

Zahlungsart : wiederkehrende Zahlung

#### **1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Tierschutzverein Rüßelsheim u.U. e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### **2. SEPA-Lastschriftsmandat**

Ich ermächtige den Tierschutzverein Rüßelsheim u.U. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Rüßelsheim u.U. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### **Hinweis :**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift