

# Patenschaftsantrag



zwischen dem Verein Stevie`s Hundesenioren - Hospiz e.V. und

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon (mit Vorwahl)

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

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

Ich möchte eine Patenschaft für \_\_\_\_\_ übernehmen.

Monatlicher Patenschaftsbeitrag:

15 Euro (  )    30 Euro (  )    50 Euro (  )    anderer Betrag **ab 5 Euro:** \_\_\_\_\_

Durch Ihre Unterstützung werden Futterkosten, Medikamente und tierärztliche Versorgung für Ihr Patentier gedeckt. Der Patenschaftsantrag läuft auf unbestimmte Zeit und kann vom Paten sowie dem Verein täglich gekündigt werden. Im Falle des Todes Ihres Patentieres werden Sie informiert.

**Ich richte einen Dauerauftrag ein.**

Diese Daten sind nur für Stevie`s Hundesenioren – Hospiz e.V. bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich möchte regelmäßig über die Aktivitäten des Vereins per E-Mail informiert werden

Ich bin einverstanden, dass ich dafür bei Bedarf per Email, Telefon, Post oder Whatsapp kontaktiert werde.

Ich bin darüber informiert, dass ich diese Angaben jederzeit einsehen und widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber