



Antrag auf eine Patenschaft

zugunsten der DRK Therapiehundeteams OV Schenklingfeld

Name, Vorname

Firma, Verein, usw.

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Email

Falls zutreffend: Ich übernehme die Patenschaft für: (Name des Hundes)

Ich erkläre mich bis auf Widerruf bereit, mindestens jedoch für die Dauer eines Jahres, eine Patenschaft zu übernehmen. Mein Beitrag soll der Therapiehundearbeit der DRK OV Schenklingfeld zugutekommen.

- Meine monatliche Patenspende wird betragen (Mindestbeitrag als Privatperson 5,00 €)
- Unsere monatliche Patenspende wird à betragen (Mindestbeitrag als Firma/Verein 10,00 €)

Ich zahle monatlich vierteljährlich im Voraus jährlich im Voraus
ab Monat Jahr

,

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Meine Patenspende ist ab dem o.g. Datum von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

,

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben an:

DRK OV Schenklingfeld
Postfach 30
36277 Schenklingfeld