



Fellgesichter e.V.  
Ich freue mich auf Dich!

# Tierpatenschaft

**Ja, ich möchte die Betreuung und Versorgung eines Tieres durch den Verein Fellgesichter e.V. mit einer Tier-Patenschaft unterstützen:**

Dieser Vertrag erlischt bei formloser, schriftlicher Kündigung oder bei Vermittlung oder Tod des Patentieres, falls die Übertragung der Tier-Patenschaft auf ein anderes Tier nicht gewünscht wird (s. u.). Bei einmaliger Beitragszahlung ist keine Kündigung erforderlich.

|  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| Herr/Frau  | Festnetz:   |                               |
|  | PLZ   | Mobil                         |
| Straße   | Ort   |                               |
| E-Mail   |   |                               |
| <b>Ich werde helfen!</b>   |   | <b>Ich bin Patin/Pate!</b>    |
| <input type="checkbox"/> Vollpatenschaft (medizinische Kosten, Versorgungskosten, Transportkosten)   | <input type="checkbox"/> für einen Hund/Hündin<br>Sein/ihr Name ist:                  |                               |
| <input type="checkbox"/> Patenschaft für medizinische Kosten   | <input type="checkbox"/> für eine Katze/Kater<br>Sein/ihr Name ist:                   |                               |
| <input type="checkbox"/> Versorgungspatenschaft (Futter, Logis)  | <input type="checkbox"/> für einen Notfall<br>Sein/ihr Name ist:                      |                               |
| <input type="checkbox"/> Transportpatenschaft (z.B. Benzin, Box)   | <input type="checkbox"/> für einen Hund in Deutschland<br>Sein/ihr Name ist:          |                               |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Patenschaft  | <input type="checkbox"/> für eine Katze in Deutschland<br>Sein/Ihr Name ist:          |                               |
| <b>Bei Dauerpatenschaft:</b><br>Ich werde von der Beendigung meiner Dauerpatenschaft informiert. Mit der <b>Übertragung</b> auf ein anderes Tier bin ich | Ich möchte gern eine Urkunde über mein Patenfellgesicht erhalten (möglich ab 50 Euro) |                               |
| <input type="checkbox"/> einverstanden   | <input type="checkbox"/> ja   | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> nicht einverstanden   |   |                               |
| <input type="checkbox"/> monatlich in Höhe von                      Euro   | <input type="checkbox"/> Einmalbetrag in der Höhe von                      Euro       |                               |
| <input type="checkbox"/> jährlich in Höhe von                              Euro  | <input type="checkbox"/> Einmalbetrag in der Höhe von                      Euro       |                               |

## Unterschrift des Paten/der Paten

|     |       |
|-----|-------|
| Ort | Datum |
|-----|-------|

## Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Fellgesichter e.V. meinen / unseren Beitrag für die Tier-Patenschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos abzubuchen:

|  |              |
|--|--------------|
| Kontonummer  | Bankleitzahl |
| Kreditinstitut   |              |
| Unterschrift Kontoinhaber                              |              |
| Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter |              |

**Bankverbindung: Fellgesichter e.V. KontoNr.: 1900714351 BLZ: 37050198** bei der Sparkasse KölnBonn,  
**Adresse:** Fellgesichter e.V., Rheinblickstraße 120, 53619 Rheinbreitbach, +49-2224-988 37 52