



## Patenschaftserklärung

Zuname ..... Vorname .....  
 Titel ..... Geburtsdatum .....  
 Straße ..... PLZ .....  
 Ort .....  
 Telefon Festnetz ..... Telefon Mobil .....  
 Fax ..... E-Mail .....

Ich erkläre mich bereit, die Patenschaft für ein oder mehrere Tier(e) des Vereines Landestierschutz Burgenland zu übernehmen und dafür eine Patenspende zu entrichten.

Ich wähle folgende Variante: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

..... **Hund(e)** zu       monatlich € 12,-- pro Hund       jährlich € 144, -- pro Hund

..... **Katze(n)** zu       monatlich € 6,-- pro Katze       jährlich € 72, -- pro Katze

..... **Kleintier(e)** zu       monatlich € 3,-- pro Kleintier       jährlich € 36, -- pro Kleintier

Ich möchte die Patenschaft für das(die) folgende(n) Sonnentier(e) übernehmen:

„ ..... “

Ich überlasse Ihnen die Auswahl meines Patentieres.

Ich ersuche um Übermittlung eines Zahlscheines und trage meine Patenspende selbst ein. *(nur möglich bei Einmalzahlung)*

Ich möchte bei meinem Kreditinstitut selbst einen Dauerauftrag für meine Patenspende einrichten. *(siehe unten stehende Kontoverbindung)*

Ich ersuche um Einzug zu Lasten meines Kontos aufgrund der umseitig stehenden Einzugsermächtigung. *(bitte vollständig ausfüllen)*

Ich möchte meine Patenspende bar bezahlen. *(nur möglich im Tierschutzhaus Sonnenhof)*

Mit der automatisationsunterstützten Speicherung und Verarbeitung meiner Daten ausschließlich zum Zweck der Mitglieder- bzw. Patenverwaltung und anderer statutengemäßer Aufgaben / Ziele bin ich einverstanden.

Datum ..... Unterschrift \* .....

\*Für Jungpaten (wenn 18. LJ noch nicht vollendet) ist die schriftliche Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

## Einzugsermächtigung:

### SEPA Lastschrift-Mandat

**Mandatsreferenz:** ..... Patenschaft .....  
( *Nachname Pate* ) ( *Name Patientier(e)* )

**Zahlungsempfänger:** Verein Landestierschutz Burgenland, 7000 Eisenstadt, ZVR 058565589

**Creditor-ID:** AT43ZZZ00000031463

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verein Landestierschutz Burgenland, 7000 Eisenstadt, ZVR 058565589, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Landestierschutz Burgenland, 7000 Eisenstadt, ZVR 058565589 auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name .....

Anschrift .....

IBAN ..... BIC .....

Zahlungsart:  Wiederkehrender Einzug  Einmaleinzug

Ort, Datum, Unterschrift: .....