



Dogonaut e.V.

PATENSCHAFTSANTRAG

Schutzpatenschaft

Vorname: Name:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Name des Patenhundes:

Hiermit übernehme ich eine volle Schutzpatenschaft mit einer Spende in Höhe von 150€ einmalig für die medizinische Basisversorgung meines Patenhundes, sowie einer Schutzpatenschaftsspende in Höhe von 40€ monatlich für die Grundversorgung meines Patenhundes.

Hiermit übernehme ich eine TEIL-Schutzpatenschaft mit einer Spende in Höhe von:

€ einmalig

für die medizinische Basisversorgung meines Patenhundes,

sowie einer Schutzpatenschaftsspende in Höhe von

€ monatlich.

Die Patenschaft kann jederzeit schriftlich gekündigt werden. Die Schutzpatenschaft wird, wenn das Tier vermittelt wurde oder verstorben ist, nicht automatisch auf einen anderen Hund übertragen. Die Übernahme einer Patenschaft für ein bestimmtes Tier ist symbolisch, die Einnahmen kommen allen unseren Tieren zugute!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000220516
Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Dogonaut e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Dogonaut e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich Dogonaut e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und die entsprechende Mandatsreferenz mitteilen.

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

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Datum

Unterschrift

Meine Name darf auf der Homepage genannt werden: Ja Nein

Bitte senden Sie den Antrag an:

Dogonaut e.V.
Kaiserstraße 25
53113 Bonn



Per E-Mail an: patenschaft@dogonaut.de