

## Tierpatenschaftserklärung

**Tierschutzverein Plauen und Umgebung e. V.**  
**Tierheim Kandelhof**  
Am Kandelhof 1a  
08538 Weischlitz OT Krebses  
Tel.: 037433/5442



Name, Vorname*:	
Geburtsdatum*:	
PLZ/Wohnort*:	
Straße/Haus-Nr*:	
Telefon:	
E-Mail:	
Beruf:	

(\* = Pflichtangaben)

Wenn Sie eine E-Mail-Adresse angeben, können wir Ihnen aktuelle Informationen über Ihr Patentier bis auf Widerruf Ihrerseits per E-Mail zusenden. Wenn Sie uns keine E-Mail-Adresse mitteilen, treten wir nur telefonisch oder schriftlich per Brief mit Ihnen in Kontakt.

Ich möchte Tierpate werden für:

Hund       Katze       Nager       Vogel       andere Tierart       alle Tiere

Name des Tieres:	
------------------	--

Meine monatliche Patenschaftsspende beträgt: \_\_\_\_\_ EUR

Ich wähle folgende Zahlungsweise:

- per Bankeinzug (siehe SEPA-Lastschriftmandat)
- per Überweisung an Sparkasse Vogtland, IBAN: DE35 8705 8000 3150 0004 66, BIC: WELADED1PLX

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzerklärung des Tierschutzvereins Plauen und Umgebung e. V. zur Kenntnis genommen zu haben und mit der Verarbeitung meiner Daten für die genannten Zwecke einverstanden zu sein.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Tierschutzverein Plauen und Umgebung e. V.  
Tierheim Kandelhof  
Am Kandelhof 1a  
08538 Weischlitz OT Krebs

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE74ZZZ00000592277

### Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tierschutzverein Plauen und Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tierschutzverein Plauen und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Geldinstitut	
IBAN	
BIC	

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift