

## Patenschaftsübernahme

**Für eine Patenschaft von .....(Tier/Tiername)**

**mit einem Beitrag von.....€ pro Jahr.**

(Mindestbeitrag siehe Patentierliste; es kann selbstverständlich auch ein höherer Beitrag gespendet werden.)

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| <b>Pate:</b>                   |               |
| <b>Vornamen, Name / Firma:</b> |               |
| <b>Straße:</b>                 |               |
| <b>PLZ Ort:</b>                |               |
| <b>Telefon:</b>                | <b>Email:</b> |

Eine Patenschaft wird für ein Jahr abgeschlossen und beginnt mit Zahlungseingang.

Das Patenschaftsverhältnis verlängert sich automatisch nach einem Jahr, sofern es nicht spätestens einen Monat vor Ablauf gekündigt wird.

Die Patenschaft ist von beiden Seiten kündbar.

Im Rahmen der Patenschaft entstehen keinerlei Rechte des Paten am Tier. Paten haben kein Mitspracherecht in Bezug auf den Einsatz des Tieres, den medizinisch erforderlichen Entscheidungen, sowie der Unterbringung, Pflege und Versorgung.

Verstirbt das Tier, so werden die Paten darüber informiert und können entscheiden, ob sie eine neue Patenschaft eingehen oder die Patenschaft erlischt.

☐ SEPA Lastschriftverfahren: Ich ermächtige die BHZ Roßdorf Soziale Dienste gGmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000700188) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BHZ auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:.....IBAN:.....

☐ Überweisung Kontoverbindung Sparkasse Darmstadt : IBAN DE72 5085 0150 0020 0116 96

Ich willige in die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Einklang mit der Datenschutzgrundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetz zur Erfüllung des gemeinnützigen Zwecks der BHZ Roßdorf Soziale Dienste gGmbH ein. Ich kann jederzeit ganz oder teilweise meine erteilte Einwilligung zurücknehmen.

Datum:

Unterschrift: