

PATENSCHAFTEN

Guxhagener Katzenhilfe e.V.

Tiernot – sehen – und handeln

Auf dem Loh 11, 34302 Guxhagen Tel.: 05665-2994

oder 05665-921339 mit Anrufbeantworter und 24 Std.-Schaltung, Fax: 05665-921340

E-Mail: DJBuechling@t-online.de Internet: www.guxhagener-katzenhilfe.de

Antrag auf Patenschaft

Durch eine Patenschaft bei der **GKH – Guxhagener Katzenhilfe e.V.** möchte(n) ich/wir die aktive Tierschutzarbeit unterstützen.

Die Patenschaft soll abbeginnen. Die persönlichen Daten der Patin / des Paten lauten:

| | | | |
|----------|--|---------|--|
| Name | | Vorname | |
| Geb. am | | Beruf | |
| Telefon | | Fax | |
| Mail | | Handy | |
| Ortsteil | | Straße | |
| PLZ | | Ort | |

Die Patenschaft soll für

| | | |
|--|------------------------|------------------------------|
| | die Katze / den Kater | Bitte Name einsetzen: |
| | die Hündin / den Rüden | Bitte Name einsetzen: |

gelten. Die Satzungsbestimmungen des Vereins erkenne ich/wir durch meine/unsere Unterschrift an. Mein / Unser Beitrag soll **monatlich**

| | | | | | |
|-------------------|--|-------------------|--|-------------------|--|
| 5,00 EURO | | 10,00 EURO | | 15,00 EURO | |
| 20,00 EURO | | 25,00 EURO | | 30,00 EURO | |

betragen und soll von meinem/unsere

| | | | | | |
|-----------|--|-----------------|--|--------------|--|
| Kto.-Nr.: | | Bank | | BLZ | |
| monatlich | | vierteljährlich | | halbjährlich | |
| | | | | jährlich | |

abgerufen werden.

| | | |
|--|--|-------------------------|
| | Ich/Wir stehen zusätzlich als Pflegestelle zur Verfügung | Tierart angeben: |
| | Ich/Wir stehen nur als Fördermitglied zur Verfügung | |
| | Ich/Wir möchten im Verein mitarbeiten | Bereich: |

Ort

den

.....

Unterschrift / Stempel