



## Katzenpatenschaft

Ja, ich will Pate werden!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ich möchte gerne die Patenschaft für eine Katze übernehmen.

Vorzugsweise für: \_\_\_\_\_ (Name)

Ich beteilige mich mit einem monatlichen Betrag von:

Mindestbeitrag 5,- €  Wahlbeitrag freiwillig \_\_\_\_\_ €

Die Patenschaft soll am \_\_\_\_\_ beginnen.

Sie unterstützen mit Ihrer Patenschaft ein Tier, das nicht mehr vermittelt werden kann, um ihm trotz allem noch ein gutes Leben zu schenken.

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Katzenzuflucht Flinsbach e.V. meinen Patenschaftsbeitrag von unten genanntem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_