Stand: 11.09.2024

## **Patenschaftsantrag**

Ja, ich/wir möchten gerne **Tiere in Not Odenwald e.V., Am Morsberg 1, 64385 Reichelsheim** durch die Übernahme einer Tierpatenschaft unterstützen und übernehme eine Patenschaft **für folgende Tiere / folgendes Tier:** 

<ul> <li>Medizin Patenschaften</li> <li>Utes Seesterne</li> <li>Die Gurkentruppe mit der Zuckerpuppe</li> <li>Die schweren Jungs/Mädels von der Spreng</li> <li>Der Kater Benedikt</li> </ul>	<ul> <li>Drax, Groot und Stanlord</li> <li>Welcome-Patenschaft (Quarantänetiere)</li> <li>Hund</li> <li>Katze</li> <li>Kleintier (bei Bedarf bitte ankreuzen)</li> </ul>
O Die Rentner-Gang	
für die folgende Aktion:	
Eunuchen buchen! (Kastrationspatenschaft für frei le	ebende Katzen)
Den o.g. Betrag  □ Bitte von unte □ überweise icl	€ insetzen. Mindestbetrag 60,- € pro Jahr) enstehendem Konto abbuchen h auf das Konto bei der Volksbank Odenwald 5086 3513 0001 9910 00
Ich bin damit einverstanden, dass die Patenschaft stillsomein Patentier stirbt (gilt nur für Dauer-Patenschaften).	
<u>Darf Ihr Name / der Name des Paten im Internet und werden?</u> ○ Ja  ○ Nein	in unserem Vereinsheft veröffentlicht
Patenschaft als Geschenk  □ Die Patenschaft ist ein Geschenk zum (Geburtstag, Jubiläum, Hochzeit, Beförderung,  □ Ich bitte um Zusendung der Urkunde ○ an mich ○ an den Tierpaten direkt bis spätestens zum	
Bitte beachten Sie, dass ein Versand erst nach Geldeir	ngang möglich ist!

Stand: 11.09.2024

## Daten den Zahlenden / Antragsteller

Name, Vorname
Name, vomanie
Straße und Hausnummer
PLZ und Wohnort
Geburtsdatum Telefon, Fax
E Mail Adresse
Datum und Unterschrift
Daton den Tiernaten (wenn abweichend vom Antragsteller)
Daten den Tierpaten (wenn abweichend vom Antragsteller)
Daten den Tierpaten (wenn abweichend vom Antragsteller)  Name, Vorname
Name, Vorname
Name, Vorname
Name, Vorname  Straße und Hausnummer
Name, Vorname  Straße und Hausnummer
Name, Vorname  Straße und Hausnummer  PLZ und Wohnort
Name, Vorname  Straße und Hausnummer  PLZ und Wohnort

Stand: 11.09.2024 SFPA-Lastschriftmandat

Ich er den P nachs	mäck atens tehe	ntige schaf ndem	<b>Tiere</b> tsbetr Kont	ag in o abz	o <b>t Od</b> der v ubuch	ereinl nen. S	ld e.V, parten sollte d en We	Höhe er 2.	jewe ein Sa	ils am	2. de	es Mo	nats	turnu	smäß	ig jäł	nrlich	ode		onatli	ch von	
Name	, Vor	name	e (Kor	ntoinh	aber)	und .	Anschr	ift, we	enn a	bweic	hend	vom	Antra	igstell	er							
Kredit	instit	:ut										_										
IBAN					1	1				I	I	l	1									
BIC				1		1	ı		l	I	I	<u> </u>		1							1	ı
 Datur	n		- Un	tersch	rift de	es Koi	ntoinha	bers														
Weist	mein	Konto	die e	rforde	liche (	Deckur	ng nicht	auf. b	esteh	t seite	ns des	konto	oführe	enden I	Krediti	institu	ts kei	ine V	/erpfl	ichtur	na zur	
Einlösu	ıng.						•	·													-	
							gehen z nogebül															
Patens	chaft	an de	en Tino	e.V.																		
																					len Antr tslücker	
aucii p			LITICKE	II. VVII	weise	ii abei	uringe	iiu uai	aui III	II, uas	s ale L	atent	ibertra	agung	1111 1111	ternet	VIA E	-i <sup>v</sup> iai	II SICI	ierriei	isiuckei	l
Ein lüc	kenlo	ser So	chutz d	der Da	ten vo	r dem	Zugriff	durch	Dritte	ist da	bei nic	cht mò	iglich.									
E-Mail, der Pa Die erl	, Nam tensc noben s Ihre	ne Kon haft e nen pe persö	toinha rhobei rsonei	aber, K n. Sie nbezog	reditir sind hi genen	stitut, ierfür a Daten	Schrift ezogene IBAN u aber aud werder nd, vers	en Date ind BIO ch not n nur i	en, ins C werd wendi ntern :	sbeson den all g und zum a	dere N ein zur erford ngegel	lame, m Zwe erlich. benen	Straß eck de Zwed	e, PLZ er Durc ck gesp	, Ort, hführ eiche	ung rt und	l vera					
Mit de	m End	de der					ne Kon Ihre re											uf				
		Ich g	jestatt	e die S	Speich	erung	und Ve	rarbeit	ung d	er o.g	. Date	n zum	Zwed	ck der	Durch	führuı	ng de	r Pat	tensc	haft.		
Ort/Da	itum			Unter	 schrift																	
							der pers en. Eine															
						Freiwil	lige Ein	willigu	ng in	die Da	tennut	zung	zu we	eiteren	Zwec	ken						
							eck einv en Sie (						ies bit	te ents	sprech	end a	an.					
		Ich v	villige	ein, da	ass mi	r Tino	e.V. pe	r E-Ma	il Info	rmatic	nen u	nd An	gebot	e (Einl	adung	jen, Ir	nfo-Po	ost e	etc.) z	usenc	len darf	
Ort/Da	itum			Unter	 schrift							_										
				Re	chte d	les Be	troffe	nen: A					g, Lö:	schun	g und	l Spe	rrung	9,				
Sie sin gespei						eit bere	echtigt,	gegen		<b>lerspr</b> Tino e			angre	iche Au	ıskunt	ftserte	eilung	zu c	den z	u Ihre	r Persoi	า
Gemäí	3 § 17	DSG'	VO kö	nnen S	Sie jed		gegenü nbezog					gung,										

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.
Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln.
Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.