

Patenschaft Katzenschutzbund Arnsberg e.V.

Postfach 53 33 59803 Arnsberg Email: kasbar@gmx.de

Homepage: www.katzenschutzbund-arnsberge.v.de



Ja, ich will Pate werden!

- Ich übernehme eine Patenschaft für: _____
- Das Geld soll allen nicht vermittelbaren Katzen zu Gute kommen!

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telnr: _____

Mein jährlicher Beitrag: _____ Euro
(mind. 60 € pro Jahr)

Ich möchte keinen Lastschrifteinzug, sondern überweise selbst den Betrag an den Katzenschutzbund Arnsberg e.V. IBAN: DE89 4665 0005 0001 0028 56 bei der Sparkasse Arnsberg.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich den Katzenschutzbund Arnsberg e.V. den Betrag in Höhe von _____ €

- monatlich vierteljährlich
- halbjährlich jährlich * Der Mitgliedsbeitrag wird am 01. Februar eines Jahres eingezogen

erstmalig am _____ 20_____ zu Lasten meines/unseren Kontos IBAN:
_____ bei der
_____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das o.g. Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Der Katzenschutzbund Arnsberg e.V. ist berechtigt, die von mir übermittelten Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zu verarbeiten und zu speichern. Eine Weitergabe an Dritte ist nur gestattet, wenn dieses im Rahmen der Mitgliederverwaltung erforderlich ist (z.B. Beitragseinzug durch Bank).

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Telefonnr., Bankverbindung) zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind.

Ort, Datum, Unterschrift