



Ich werde Pate für:

Name des Hundes:

Meine Patenschaft beginnt am:

Ich wähle folgende Patenschaftsform:

- Viertel Patenschaft für: 30 Euro / Jahr
- Halbe Patenschaft für: 60 Euro / Jahr
- Ganze Patenschaft für: 120 Euro / Jahr

Als Pate werde ich regelmäßig über die Aktivitäten meines Patenhundes durch den Hundeführer informiert und habe auch die Möglichkeit ihn nach Absprache beim Training zu besuchen.

Angaben zur Person:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Telefon:
Straße:	PLZ/Wohnort
e-Mail:	Hundebesitzer: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Die Patenschaft ist bis auf Widerruf gültig und verlängert sich automatisch um ein Jahr. Die Kündigung der Patenschaft kann jederzeit schriftlich zum Ende des Beitragsjahres erfolgen.

Der Patenschaftsbeitrag wird lt. dem beigefügtem Sepa-Basis-Lastschriftmandat und der Einzugsermächtigung von meinem Konto abgebucht.

Kontakt: Werner Neumann, Schulstraße 8, 54518 Altrich, Telefon 06571 29055

e-Mail: rhs.neumann@t-online.de



BRH-Rettungshundestaffel Eifel-Mosel e.V.

www.rhs-eifel-mosel.de

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

IBAN:	BIC:
Name der Bank:	
Name des Kontoinhabers:	Unterschrift:

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandat

BRH-Rettungshundestaffel Eifel-Mosel e.V., Schulstraße 8, 54518 Altrich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000262507

Die Mandatsreferenz wird Ihnen bald möglichst mitgeteilt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) der BRH-Rettungshundestaffel Eifel-Mosel e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der BRH-Rettungshundestaffel Eifel-Mosel e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des/der Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift