**Katzenhilfe Stuttgart eV**
Schloßbergstr. 1 • 70569 Stuttgart • Tel. 0711-683029 • Fax 0711-50625307
kontakt@katzenhilfe-stuttgart.de • www.katzenhilfe-stuttgart.de
IBAN: DE03 6005 0101 0002 8195 98 • BIC: SOLADEST600 (BW Bank)

# Übernahme einer Patenschaft

Name, Vorname _____ Telefon _____

Straße / Hausnummer _____ E-Mail _____

PLZ / Wohnort _____ Geburtsdatum (Angabe nicht zwingend) _____

**Ich übernehme die Patenschaft für**

☐ eine Futterstelle ☐ eine Katze in Dauerpflege

Name der Futterstelle, falls eine bestimmte Futterstelle gewünscht ist (Angabe nicht zwingend) _____

Name der Katze, falls ein bestimmtes Tier gewünscht ist (Angabe nicht zwingend) _____

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubigeridentifikationsnummer DE66KHS00000441004**
**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige die Katzenhilfe Stuttgart eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Katzenhilfe Stuttgart eV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (einmal monatlich)

Monatlicher Patenschaftsbeitrag

☐ 15 Euro ☐ 30 Euro ☐ 50 Euro

Name des Kontoinhabers _____

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (8 oder 12 Stellen)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

Ort / Datum _____ Unterschrift _____