

Ja, ich möchte Pate werden!

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Email: _____



Antrag auf Rettungshunde Patenschaft

Ich übernehme die Patenschaft für _____ (Name des Hundes)

Ich übernehme eine Staffel-Patenschaft für alle Hunde
bis aus Widerruf, mindestens jedoch für ein Jahr!

Meine monatliche Patenspende wird _____ Euro betragen (Mindestbeitrag 3 Euro)

Ich zahle _____ per Überweisung _____ per Einzugsermächtigung
monatlich _____ halbjährlich _____ jährlich

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den DRK Kreisverband Alzey e.V. meine Patenspende für die
Rettungshundestaffel _____ von meinem Bankkonto einzuziehen!

Kontoinhaber _____ Geldinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) _____

Antrag senden an: _____

Weitere Informationen bei _____

DRK Kreisverband Alzey Tel 06731-969925

DRK Kreisverband Alzey
-Rettungshundestaffel-
Albiger Str. 33
55232 Alzey

paten@rettungshundestaffel-alzey.com
www.rettungshundestaffel-alzey.com