

Katzenschutzbund Osnabrück e. V.  
Postfach 26 24 • 49016 Osnabrück  
Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000507112  
☎ 0541 - 44 80 080

Beitrags- und Spendenkonto:  
Sparkasse Osnabrück  
BIC: NOLADE22XXX  
IBAN: DE37 2655 0105 0008 4248 48  
E-Mail: [info@katzenschutzbund.com](mailto:info@katzenschutzbund.com)

An den  
Katzenschutzbund Osnabrück e. V.  
Postfach 26 24  
49016 Osnabrück

Wenn die Tierpatenschaft als Geschenk gedacht ist, geben Sie in diesem Feld bitte den Namen desjenigen an, auf den die Patenurkunde ausgestellt werden soll.  
(Bitte in Druckbuchstaben)

Ich übernehme die Patenschaft(en) für \_\_\_\_\_

Ich übernehme eine allgemeine Tierpatenschaft

Ich bin bereit, die jährlich wiederkehrende Beihilfe in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mindestens 60,00€) zu zahlen.

Die Patenschaft beinhaltet keine Mindestvertragslaufzeit und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gekündigt werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

☎ \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden.  
Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Überweisung auf oben genanntes Konto

SEPA-Lastschriftmandat; Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt!

Hiermit ermächtige ich den **Katzenschutzbund Osnabrück e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Katzenschutzbund Osnabrück e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Sie können Ihren Beitrag auch bar oder per Überweisung bezahlen, aber mit dem Lastschriftverfahren ersparen Sie uns Arbeit.**

Hinweis: Das SEPA-Lastschriftmandat entspricht der früheren Einzugsermächtigung. Die Mandatsreferenz ist eine von uns zu vergebende Kundennummer und wird Ihnen später schriftlich mitgeteilt.