



Ich unterstütze die Katzenschutzfreunde durch eine Patenschaft

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Handy: _____

Ich übernehme ich eine Patenschaft für:

➤ **die Katze / den Kater** _____ und zahle gerne _____ €
einmalig / monatlich
für mein Patentier.

➤ **heimatlose Katzen** und zahle gerne _____ €
monatlich / jährlich
für Kastrationen, Kennzeichnung und ärztliche Versorgung der Tiere.

➤ **Futterstellen
der heimatlosen Katzen** und zahle gerne _____ €
einmalig / monatlich
für die Versorgung dieser wild lebenden Katzen.

oder

Ich übernehme eine **allgemeine Patenschaft** und zahle gerne _____ €
einmalig / monatlich / jährlich



Tel.: 02646 915928 ♦ www.katzenschutzfreunde.de ♦ info@katzenschutzfreunde.de

Hiermit ermächtige/n ich / wir den Verein widerruflich den von mir / uns zu entrichtenden Beitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Die Beendigung der Patenschaft ist zum jeweils nächsten Zahlungsintervall möglich.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Katzenschutzfreunde Rhein-Ahr-Eifel e.V. sagen vielen Dank!