

Patenschaftsantrag Greifvogelzentrum Falconis Filstal e.V.



☐ Ich möchte Pate von FUSSEL werden:

Name/Firma : _____

Straße : _____

PLZ Wohnort : _____

Geb.am : _____

Telefon : _____

Email : _____

☐ Ich möchte die Patenschaft verschenken an: bitte Name und Adresse auf der Rückseite notieren damit wir die Patenurkunde auf den Geschenkeempfänger ausstellen können!

Als Pate unterstütze ich FUSSEL

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

mit folgendem Betrag € _____

Ich erhalte nach der ersten Abbuchung eine Patenschaftsurkunde und Infos über mein Patenvogel.

Die Patenschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr wenn nicht bis 31.10. des aktuellen Jahres schriftlich gekündigt wird.

Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Bank : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Mittels Lastschrift abzubuchen

Datum _____ Unterschrift _____

Patenschaftsantrag ausgefüllt und unterschrieben per Post an:
Greifvogelzentrum Falconis Filstal e.V.
Im Morgen 14
73095 Albershausen