



Antrag auf Tierpatenschaft einer Taube der Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V.

Ich möchte ab dem _____ eine Patenschaft für die Taube _____ übernehmen. Mit folgendem Betrag möchte ich finanzielle Hilfe leisten:

- Monatlicher Betrag von _____ (mindestens 5€/Monat).
 Jahrespatenschaft von _____ (einmalig mindestens 60€).

Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Meinen Beitrag überweise ich monatlich oder einmalig bei einer Jahrespatenschaft auf das Spendenkonto des Vereins:

Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V.

Bank: LZO

IBAN: DE19 2805 0100 0092 9077 65

Ich bin mir darüber bewusst, dass die Patenschaft symbolisch für die ausgewählte Taube ist und der Geldbetrag allen Vereinstieren zugutekommt. Sollte meine Patentaube versterben, endet die Patenschaft automatisch.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mich über meine Patentaube informiert.

Ich bin damit einverstanden, dass für diesen Zweck folgende Daten innerhalb des Vereins weitergegeben werden (bitte ankreuzen):

- Name, Vorname (Pflichtfeld) E-Mail-Adresse
 Handynummer Anderer Kontaktweg: _____

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein Stadttaubenhilfe Oldenburg e.V. einverstanden. Meine Daten werden nicht ohne mein vorheriges Einverständnis an Dritte weitergegeben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

(Unterschrift)

(Ort, Datum)

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)