

# Patenschaft



Nachname/Vorname  
des/der Paten/in:

Nachname/Vorname  
Erziehungsberechtigte/r:

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

- Ich willige ein, dass meine E-Mail-Adresse für die Versendung von Newslettern oder Informationen rund um den Verein genutzt, verarbeitet und gespeichert werden darf. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Geburtsdatum des/der Paten/in

Patenschaft für das Tier:

monatlicher Beitrag

- 5 EUR
- 10 EUR
- 25 EUR
- 

Veröffentlichung auf unser Webseite

- Ich willige ein, dass ausgewählte Fotos von mir sowie mein Name in Zusammenhang mit meiner Patenschaft für ein Tier des Vereins auf der Webseite veröffentlicht werden darf. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

# Patenschaft



## Zahlung des Mitgliedsbeitrags

- Ich verpflichte mich, den Patenschaftsbeitrag sofort und dann monatlich bis zum 5. Werktag ohne weitere Aufforderung auf das Konto des Reit- und Pferdefreunde Glau e. V. zu entrichten.

Die Patenschaft kann mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum

---

Unterschrift

---