

## Anmeldung einer Wolfspatenschaft

Bitte ausdrucken, ausfüllen und einsenden an:

**Wolfauffangstation**  
Jos de Bruin  
Schwarze Straße 38  
47665 Sonsbeck



Ich übernehme die Patenschaft für folgenden Wolf:

.....

### Art der Patenschaft:

- Volle Patenschaft (250 Euro oder mehr im Jahr)
- Teilpatenschaft (120 Euro oder mehr im Jahr)

### Dauer der Patenschaft:

- 1 Jahr
- ..... Jahre
- ein Wolfsleben lang

### Beginn der Patenschaft:

.....

wenn Ratenzahlung erwünscht bitte hier angeben: .....

### Antragsteller(in):

Name, Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Die Patenschaft kann per SEPA-Lastschriftmandat oder Überweisung gezahlt werden. Ein Beginn der Patenschaft vor Eingang der Zahlung ist leider nicht möglich. Nach Eingang der Zahlung senden wir Ihnen eine Patenbestätigung zu, oder Sie kommen zur Besuch und wir machen ein schönes Bild von Ihnen mit 'Ihrer' Patenwolf (wenn möglich).

Hinweis: Tierpatenschaften sind eine Form freiwilliger und uneigennütziger finanzieller Zuwendungen an unsere Auffangstation mit symbolischem Charakter. Ansprüche an die Auffangstation oder auf Tiere für die Patenschaften übernommen wurden, entstehen durch die Patenschaften nicht. Ein Tier kann mehrere Paten haben.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Bitte überweisen auf Konto Jos de Bruin oder benutzen Sie unser SEPA Lastschriftverfahren

IBAN: DE97 3546 1106 3015 9930 13 (Volksbank Niederrhein eG)

BIC: GENODED1NRH

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Gläubiger-Identifikationsnummer

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

**Name und Anschrift Zahlungsempfänger (Gläubiger):**

Jos de Bruin  
Schwarze Straße 38  
47665 Sonsbeck - Deutschland

**Zahlungsart:**

Einmalige Zahlung

**Eindeutige Mandatsreferenz:**

Patenschaft

**Ergänzende Information zum Mandat: (zB Name Wolf):**

(nicht verpflichtet)

.....

**Ich/wir ermächtige(n):**

Jos de Bruin

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Jos de Bruin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):**

**Kreditinstitut:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen**

**BIC (nur benötigt bei Zahlungen außerhalb EU)**

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)