

**Tierschutzverein Oberhavel e.V.**

Blumenower Strasse 3  
OT Tornow  
16798 Fürstenberg/Havel  
Telefon 033080 / 4 08 08  
Fax: 033080/40441  
Email: info@tierschutzverein-ohv.de  
www.tierschutzverein-ohv.de



## Patenschaftserklärung

**Ja, ich möchte gerne eine Patenschaft für ein Tierheimtier übernehmen:**

**Name:**..... **Vorname:**.....

**Straße:**..... **PLZ, Ort:**.....

**Geburtsdatum:**..... **Telefon:**.....

**Email:**.....

**Ich möchte ab dem..... monatlich/jährlich .....EUR für mein  
Patentier bezahlen und würde gerne eine o Patenschaft für  
.....übernehmen oder o Futterpatenschaft für Hund/Katze**

**O Ich akzeptiere die Datenschutzbestimmungen (nachzulesen unter:  
www.tierschutzverein-ohv.de/datenschutz)**

**Datum/Unterschrift.....**

**(Bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)**

**O Ich zahle meine Patenschaft per Überweisung/Dauerauftrag**

**O Ich erteile den TSV Oberhavel e.V. folgende Einzugsermächtigung:  
Hiermit ermächtige ich den Tierschutzverein Oberhavel e.V. bis auf Widerruf (jederzeit  
möglich), den Betrag für die Patenschaft in Höhe von .....EUR von meinem Konto  
einzuziehen:**

**Konto-Inhaber:** .....

**Konto-Nr. / BLZ :** .....

**IBAN:** .....

**BIC:**.....

**Name der Bank:** .....

**Datum / Unterschrift:** .....