



## Vereinbarung für eine Tierpatenschaft

Der Tierschutzverein Tierhilfe Inn – Salzach e.V.  
und \_\_\_\_\_

(Pate Name, Vorname)

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E – Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vereinbaren, dass ab dem \_\_\_\_\_ eine Patenschaft für  
\_\_\_\_\_ durch den Paten übernommen wird.  
(Tiername)

Der Pate verpflichtet sich, monatlich, jeweils zum 03. Werktag, eine  
Summe von \_\_\_\_\_ Euro unter Angaben des Tiernamens zu zahlen.

- per Überweisung an VR meine Raiffeisenbank-Emmerting  
IBAN: DE82 7106 10009 0007 3364 11  
BIC: GENODEF1AOE
- per Bankeinzug

Hiermit ermächtige ich dem Tierschutzverein Tierhilfe Inn – Salzach e.V.  
bis auf Widerruf (jederzeit möglich), den Patenschaftsbetrag in Höhe von  
\_\_\_\_\_ Euro monatlich

ab Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_ von folgendem Konto  
abzubuchen:

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto – Nr.: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Der Pate erhält eine Urkunde, die ihn als Tierpaten ausweist.

Der Patenschaftsvertrag kann von beiden Seiten mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des folgenden Monats schriftlich gekündigt werden.

Als Ansprechpartner für Fragen zum Patentier sind wir telefonisch zu erreichen unter 01577/9554654.

Im Rahmen der Patenschaft entstehen keinerlei Rechte des Paten an dem Tier. So obliegt es allein den Mitarbeitern des Tierschutzverein Tierhilfe Inn – Salzach e.V. über Vermittlungen und medizinische Versorgung zu entscheiden. Ein Recht auf direkten Kontakt zum Patentier besteht.

**Burghausen, den** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Tierpate**

\_\_\_\_\_  
**Tierschutzverein  
Tierhilfe Inn – Salzach e.V.**