



Staffordshire - Hilfe e.V.

Postanschrift: Christine Prochnow * Postfach 41 06 48 * 12116 Berlin

www.staffordshire-hilfe.de

[email: c.prochnow@staffordshire-hilfe.de](mailto:c.prochnow@staffordshire-hilfe.de)



Medikamenten-Patenschaftserklärung

Hiermit erkläre ich,

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift

.....
Telefonnummer

.....
Email

dass ich eine Medikamenten-Patenschaft für die medikamentöse Versorgung eines Hundes des Vereins übernehme.

Nach schriftlicher vorheriger Absprache mit dem Vereinsvorstand erstatte ich nach Übersendung der Rechnungskopie den Betrag für das Medikament.

Name des Hundes:

Erforderliches dauerhaftes Medikament:.....

einmalig

(bitte ankreuzen)

dauerhaft

Diese Aufwendung wird freiwillig von mir geleistet, es besteht keine weitere Verpflichtung.

Als regelmäßiger Medikamenten-Pate bekomme ich zu Weihnachten das Jahresheft des Vereins.

Ich möchte eine Spendenbescheinigung zugesendet haben.
 Bitte ankreuzen, wenn ja.

Zahlungsweise: nach Erhalt der Rechnungskopie per Mail überweise ich den Betrag.

Zahlungsart: Überweisung auf folgendes Konto
Staffordshire-Hilfe e.V.
IBAN: DE89100100100498367102
BIC: PBNKDEFF

.....
Datum / Unterschrift des Paten

1.Vorsitzende
Christine Prochnow
Benzmannstr. 36
12167 Berlin
Mobil 0171-68 734 68

Falls der Hund vermittelt wird oder verstirbt informieren wir Sie.

Bitte den ausgefüllten Antrag per Mail oder Post zusenden.

Wir danken Ihnen im Namen der Hunde!