

die Zukunft neu gestalten



Patenschaftsantrag

hiermit erkläre ich verbindlich*), dass ich an dem

- Kastrationspatenschaftsprogramm
 Futterpatenschaftsprogramm

von PfoTENNot e. V. teilnehmen möchte.

Zu diesem Zweck überweise ich :

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Festnetz / Mobil _____

eMail-Adresse: _____

_____ € monatl. für die Dauer von ____ Monaten
auf das unten angegebene Konto.

*) die Patenschaft ist monatlich kündbar

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt und unterschrieben an:
PfoTENNot e. V. , Untere-Masch-Str. 14, 37073 Göttingen
email-Adresse: info@pfoTENnot.de
Bank: Commerzbank IBAN DE58260400300611132200
Paypal: info@pfoTENnot.de