



SOS Meerschweinchen e.V.
Frau Sandra Sommer
Offheimer Str. 51
65604 Elz

ausgefüllt und unterschrieben
bitte per Post zurück an

Patenschaftsantrag

Hiermit erkläre ich mich bereit, eine der Patenschaften des SOS Meerschweinchen e. V. zu übernehmen.

1. Persönliche Angaben

Vorname		Nachname	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	

2. Art der Patenschaft

☐ Gesamtpatenschaft ☐ Einzelpatenschaft für _____

Die Einzelpatenschaft gilt für das gewählte Meerschweinchen. Nach dessen Tod informieren wir Sie und klären mit Ihnen, ob Sie Ihre Patenschaft auf ein anderes Patientier übertragen, in eine Gesamtpatenschaft umwandeln oder beenden möchten.

Die Gesamtpatenschaft wird auf unbestimmte Zeit geschlossen.

Jede Patenschaft kann jederzeit in Textform (z.B. Brief oder E-Mail) beendet werden. Eine Erstattung bereits bezahlter Beiträge erfolgt nicht.

3. Beginn der Patenschaft

Die Patenschaft soll ab folgendem Datum beginnen: _____

4. Patenschaftsbetrag und Zahlungsweise

Der Mindestbeitrag für eine Einzel- oder Gesamtpatenschaft beträgt 1,00 € monatlich bzw. 12,00 € jährlich. Gerne können Sie darüber hinaus individuell festlegen, mit welchem Betrag Sie Ihr/e Patientier/e unterstützen möchten.

Ich möchte mein/e Patientier/e mit einem Betrag von _____ € pro ☐ Monat ☐ Jahr unterstützen.

Diesen Betrag überweise ich monatlich/jährlich auf das untenstehende Vereinskonto.

Sollten Ihre Spendenbeträge über 300,00 € pro Kalenderjahr betragen, stellen wir Ihnen auf Nachfrage gerne eine Spendenquittung aus.

5. Ihre Patenschaft

- ☐ Ich möchte für meine Patenschaft eine Urkunde per Post erhalten und überweise dafür einmalig 5,00 € auf das Vereinskonto.
- ☐ Ich möchte auf der Webseite www.sos-meerschweinchen.de auf der Seite meines Patientieres (Einzelpatenschaft) oder auf der Patenschafts-Seite (Gesamtpatenschaft) mit meinem Vornamen sowie dem ersten Buchstaben meines Nachnamens genannt werden. Lassen Sie dieses Kästchen frei, werden wir Sie als "anonyme Patin" bzw. "anonymer Pate" aufführen.
- ☐ Ich möchte in regelmäßigen Abständen (max 1x pro Quartal) per E-Mail über Neuigkeiten von meinem Patientier beziehungsweise der Patientiere allgemein informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift
bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Datenschutzerklärung unter www.sos-meerschweinchen.de/datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.