



Spendenformular

Geldspende an PfortenFreunde Sardinien e.V.



Wir hinterlassen
Spuren im Herzen.

Nachname, Vorname

E-Mail

Unternehmen

Straße

Hausnummer

Telefonnummer tagsüber (für Rückfragen)

PLZ

Ort

Geburtsdatum (optional)

Spendenbetrag: _____ €

einmalig

jährlich
halbjährlich

quartalsweise
monatlich (Patenschaft immer monatlich)

Zahlungsart **Überweisung / Dauerauftrag**
(Kontoverbindung siehe Fußzeile)

Bankeinzug
(Bitte den SEPA-Lastschriftmandat,
siehe nächste Seite, ausfüllen)

Verwendungszweck Bitte tragen Sie den Titel der Spendenaktion bzw. den Namen des Tiers ein,
das Sie unterstützen möchten. Wenn Sie grundsätzlich Transport oder Pflege
fördern möchten, lassen Sie das hintere Feld einfach frei.

Allgemeine Spende (Wir setzen Ihre Spende dort ein, wo sie am nötigsten gebraucht wird)

Reiseunterstützung für die Pforten, insbesondere für _____

Pfortenpflege (mediz. Versorgung von Pfortetieren), insbes. für _____

Spendenaktion (OPs, Kastrationsfonds): _____

Patenschaft für das Tier: _____

**Nennung Ihres Namens als Spender
auf der Homepage** (inkl. Bundesland)

Bitte nennen Sie nur meinen Vornamen

Bitte nennen Sie meinen ganzen Namen

Wir verarbeiten Ihre Daten zur Verwaltung Ihrer Spende. Informationen zur Datenverarbeitung in
unserem Verein und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter [www.pfortenfreunde-sardinien.de/daten-
schutzterklaerung](http://www.pfortenfreunde-sardinien.de/daten-
schutzterklaerung) oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt.

Darüber hinaus haben wir in einem weiteren Dokument die Verwendung der Spenden dargelegt, siehe
hierzu www.pfortenfreunde-sardinien.de/spendenverwendung. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an
kontakt@pfortenfreunde-sardinien.de.

Wir erstellen Spendenbescheinigungen jeweils im Januar des Folgejahres.

Datum

Unterschrift (Bei Personen unter 18 Jahren zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Spendenformular

Geldspende an PfortenFreunde Sardinien e.V.



Wir hinterlassen
Spuren im Herzen.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger Identifikationsnummer: DE48ZZZ00002510144

Die Mandatsreferenz wird vom PfortenFreunde Sardinien Verein vergeben.

Ich (Wir) ermächtige(n) den PfortenFreunde Sardinien e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von PfortenFreunde Sardinien e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift

Newsletter: Informieren Sie mich gerne weiter über die Arbeit von PfortenFreunde Sardinien e.V..

Der Newsletter kann jederzeit auf der Homepage unter www.pfortenfreunde-sardinien.de/newsletter-abbestellen wieder abbestellt werden.