



## Antrag auf Übernahme einer Hospiz - Patenschaft

### «Retriever und Freunde e.V.»

Verein mit anerkannter Gemeinnützigkeit, eingetragen beim Amtsgericht Traunstein, VR 20 19 22

Hiermit beantrage ich die Übernahme einer Hospiz - Patenschaft im Verein «Retriever und Freunde e.V. für die Dauer von 6 Monaten:

Vor-/Nachname:

---

Straße:

---

Postleitzahl / Ort:

---

Telefon:

---

Mobil:

---

Email:

---

- Ich möchte einen monatlichen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zahlen  
(Mindestbeitrag € 5,00 pro Monat)



**Hinweis:**

Die Hospiz - Patenschaft endet nach 6 Monaten automatisch. Einer gesonderten Kündigung bedarf es nicht. Wiederholte Übernahmen von Hospiz - Patenschaften sind möglich.

Der Monatsbeitrag für die Patenschaft ist spätestens am 3. Werktag eines jeden Monats fällig.

Der Verein Retriever und Freunde e.V. ist als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt. Daher sind Ihre Zahlungen und etwaige weitere Spenden steuerlich absetzbar. Auf Wunsch erhalten Sie eine jährliche Spendenquittung.

Über die Annahme des Antrags auf Übernahme einer Hospiz - Patenschaft im Verein Retriever und Freunde e.V. entscheidet der Vorstand.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen für Vereinszwecke erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.**

Ich habe das Recht Auskunft über die von mir beim Verein gespeicherten Daten zu verlangen. Weitere Informationen erhalten Sie auf unserer Homepage unter dem Stichwort Datenschutzerklärung <https://www.retriever-und-freunde.de>

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigten)



## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Retriever und Freunde e.V. widerruflich den angegebenen monatlichen Betrag von meinem Konto abzubuchen. Die Zustimmung zum Lastschriftinzug ist Voraussetzung für die Pensions-Patenschaft. (Bei Minderjährigen bitte alle Angaben des Kontoinhabers eintragen.)

Geldinstitut:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Kontoinhaber/  
in:

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

(bei Minderjährigen der/die  
Erziehungsberechtigten)

Das Formular bitte ausdrucken und ausgefüllt an die Geschäftsstelle von Retriever und Freunde e.V. senden.

**Retriever und Freunde e.V.**

Postfach 1132

86951 Schongau