



Antrag auf eine Taubenpatenschaft.

1. Vorsitzender / Vorsitzende

Herr / Frau

Tel:

E-Mail:

Ich möchte gerne eine Patenschaft für eine Taube übernehmen beim Verein der Stadttaubenhilfe Singen e.V

(bitte ankreuzen) Datum	X	Name der Taube und die Ringnummer	Der Monatsbeitrag ist für Futter, Ringe, Arztkosten, usw.
	☐		10,- Euro Monatsbeitrag
	☐		20,- Euro Monatsbeitrag
	☐		Euro Freiwilliger Betrag

☐

Bitte ziehen Sie den Taubenpatenschafts Beitrag per Lastschrift von meinem Konto ein.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift _____

Kontakt Daten

Vorname, Nachname	
Adresse	
Geburtsdatum	
E-Mail / Telefon Nr.	

☐

Ich willige ein, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederorganisation gespeichert und für eine Kontaktaufnahme bei vereinsrelevanten Informationen / Anlässen verwendet werden.*

Ort/Datum

Unterschrift

*) Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder im automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Namen, Adressen, Telefonnummern, Beitrittsdatum.

Bank Account Number:

Sparkasse Hegau – Bodensee

IBAN: DE 64 6925 0035 1055 6969 26

SWIFT-BIC: SOLADES1SNG