

# PATENSCHAFT FÜR EINE KATZEN-KASTRATION

Ich möchte die Kosten für eine Katzen-Kastration übernehmen.  
Mit meiner Spende leiste ich einen aktiven Beitrag dazu, die Überpopulation  
und das damit einhergehende Katzenelend einzudämmen.



**Tierschutzverein**  
**Bad Salzuflen-Lemgo e.V.**  
*Tierheim & Tierpension*

▲ Name	▲ Vorname
▲ Straße	▲ PLZ/Ort
▲ Geburtsdatum	▲ Beruf (Angabe freiwillig)
▲ Telefon	▲ E-Mail
▲ Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen bitte Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	

## Die einmaligen Kosten in Höhe von 50 Euro ...

- ... dürfen per Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden  
(bitte SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen, siehe unten).
- ... werde ich auf eines der nebenstehenden Konten überweisen.  
Bitte den Vermerk „Kastrations-Patenschaft“ nicht vergessen!
- Ich benötige am Ende des Jahres eine Spendenquittung für meinen  
Patenschaftsbeitrag. (Bis 200 Euro reicht dem Finanzamt ein vereinfachter  
Spendennachweis, z. B. Kontoauszug.)

### BANKVERBINDUNGEN:

**Volksbank Bad Salzuflen**  
IBAN **DE47 4829 1490 0012 1048 00**  
BIC **GENO DE M1 BSU**

**Sparkasse Lemgo**  
IBAN **DE17 4825 0110 0000 0104 39**  
BIC **WELA DE D1 LEM**

TSV Bad Salzuflen-Lemgo e.V. · Ziegelstr. 76 · 32105 Bad Salzuflen Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 28 TSV 00001009041	Kontoinhaber
Mandatsreferenz: _____ (wird vom Tierschutzverein Bad Salzuflen-Lemgo e.V. eingetragen)	Straße und Hausnummer
<b>SEPA-Lastschrift-Mandat</b>	Postleitzahl und Ort
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Tierschutzverein Bad Salzuflen-Lemgo e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tierschutzverein Bad Salzuflen-Lemgo e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	IBAN
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	BIC
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	Datum und Ort
	Unterschrift