



## FIV- und FeLV-Test - Patenschaft

Ja, ich möchte eine FIV- und FeLV-Test - Patenschaft übernehmen.

Meine Daten:

Name, Vorname: .....  
Straße, Hausnummer: .....  
PLZ, Wohnort: .....  
Telefon / Telefax: .....  
E-Mail: .....

- Die FIV- und FeLV-Test - Patenschaft (Kosten: 30 Euro pro Katze) soll einmalig für  
 eine Katze  
 zwei Katzen  
 mehrere Katzen (*Anzahl der Katzen eintragen: .....*)  
sein.
- Die FIV- und FeLV-Test - Patenschaft (Kosten: 30 Euro pro Katze) soll monatlich für  
 eine Katze  
 zwei Katzen  
 mehrere Katzen (*Anzahl der Katzen eintragen: .....*)  
sein.
- Hiermit ermächtige ich die Tierhilfe Miezekatze e. V. den FIV- und FeLV-Test -Patenschaftsbetrag  
 einmalig oder  
 monatlich  
von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: .....  
Kreditinstitut: .....  
Bankleitzahl: .....  
Kontonummer: .....

- Ich überweise den Kastrations-Patenschaftsbetrag  
 einmalig oder  monatlich  
auf folgendes Konto:

**Tierhilfe Miezekatze e. V.**  
**Frankfurter Volksbank**  
**BLZ: 501 900 00**  
**KTO: 600 168 05 93**  
**IBAN: DE 4650 1900 0060 0168 0593**  
**BIC: FF VB DE FF**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Eine Spendenquittung zur Vorlage beim Finanzamt stellen wir Ihnen natürlich gerne am Ende des Jahres aus.