

# Patenschaft



**Ich übernehme die Patenschaft für  
einen/mehrere Schützlinge der Katzenhilfe Radolfzell e.V.**

---

Vor- und Nachname

---

Straße

PLZ Wohnort

---

Telefon / Handynummer

E-Mail-Adresse

## Patenkatze

---

Name

Alter

---

Fellzeichnung

Farbe

## Bankverbindung des Paten:

**Kontoinhaber** (*falls abweichend*)

**Kontonummer / IBAN:**

**Bankleitzahl / BIC**

## Vereinbarungen:

- Ich richte einen Dauerauftrag ein, erstmals zum: \_\_\_\_\_, monatlicher Betrag: \_\_\_\_\_ auf das Konto der Katzenhilfe Radolfzell e.V.:  
IBAN: DE46 6929 1000 0223 3941 08
- Ich möchte nur bis zur Vermittlung die Patenschaft übernehmen.
- Nach der Vermittlung soll die Patenschaft für ein anderes Tier gelten.
- Bitte weisen Sie auf Ihrer Homepage bei meiner Patenkatze auf mich hin.
- Bitte informieren Sie mich über meine Patenkatze.

---

**Ort/Datum**

**Unterschrift Übernehmer**

**1. Vorsitzender**  
Jürgen Werner  
Reute 6  
78315 Radolfzell

**2. Vorsitzende**  
Petra Brög  
Helene u. Maria-Schieß-Str. 2  
78467 Konstanz

**Bankverbindung:**  
Volksbank Konstanz  
IBAN: DE46 6929 1000 02233941 08  
BIC: GENODE61RAD

**Amtsgericht Freiburg**  
VR 550381  
Steuer-Nr. 18163/93585