

# AFFENPATENSCHAFT

Bitte ausgefüllt zurück an:

**Pro Wildlife e.V.**  
Mitgliederbetreuung  
Kidlerstr. 2  
81371 München



## Ja, ich möchte eine Patenschaft für das Pro Wildlife Affenschutzprogramm

für mich selbst abschließen  verschenken

Bitte senden Sie die Urkunde an  mich  den/die Beschenkte/n

Auftraggeber/in:

Titel / Vorname / Name: \_\_\_\_\_

Postanschrift (ggf. Land): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

ggf. Beschenkte/r:

Titel / Vorname / Name \_\_\_\_\_

Postanschrift (ggf. Land) \_\_\_\_\_

E-Mail / Telefon \_\_\_\_\_

Ich zahle:

jährlich  vierteljährlich  
 monatlich  einmalig

Einen Betrag von:

\_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 84 € pro Jahr)

Ja, ich brauche eine Spendenquittung

**Die Patenschaft kann jederzeit ohne Frist gekündigt werden.**

### Ihre Hilfe kommt an:

- Pro Wildlife ist als gemeinnützig und besonders förderungswürdig anerkannt.
- Ihre Förderbeträge sind steuerlich absetzbar.
- Pro Wildlife ist unabhängig von politischen Parteien, Regierungen und wirtschaftlichen Interessensgruppen.
- Pro Wildlife unterstützt die Initiative Transparente Zivilgesellschaft.



Pro Wildlife e.V. • Kidlerstr. 2 • 81371 München  
+49 (0) 89 81299 507 • mail@prowildlife.de  
www.prowildlife.de • www.facebook.com/prowildlife.de

Ich zahle:

per Überweisung

Pro Wildlife e. V., Bank für Sozialwirtschaft  
Konto-Nr. 888 5 200, BLZ 700 20 500  
IBAN: DE23 7002 0500 0008 8852 00  
BIC: BFSW DE33 MUE

per Bankeinzug

Ich ermächtige Pro Wildlife e.V., Gläubiger ID DE75ZZZ00000015497, bis auf Widerruf Zahlungen von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass ich die Vorankündigung der Abbuchung per E-Mail erhalte (Abbuchung innerhalb von 5 Bankarbeitstagen).

Ich weise mein Kreditinstitut an, die von Pro Wildlife e.V. auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat bleibt bis zum Widerruf gültig, erlischt jedoch spätestens 36 Monate nach dem Datum der letzten Verwendung.

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC (nur bei ausländischem Konto)



\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift