An das
Papageienschutz-Centrum Bremen e. V.
Carl-Schurz-Str. 64
28209 Bremen

Papageien-Patenschaft

Hiermit übernehme ich ab dem

Datum: ……

eine Patenschaft für den im Fluggehege des Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. lebenden Papagei:

Name……

Im Rahmen der Patenschaft lasse ich dem Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. monatlich eine Geldzuwendung in Höhe von

…….. €/Monat

zukommen.

Als Patenschaft bezeichnet das Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. eine spezielle Form der zweckgebundenen Geldzuwendung. Geldzuwendungen im Rahmen einer Papageien-Patenschaft werden ausschließlich zur Finanzierung des vom Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. betriebenen Fluggeheges für geschädigte Papageien eingesetzt.
Die Patenschaft begründet kein Vertragsverhältnis. Die Patenschaft kann jederzeit beendet werden.
Aufgrund der anerkannten Gemeinnützigkeit des Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. sind die im Rahmen einer Papageien-Patenschaft geleisteten Geldzuwendungen steuerlich abzugsfähig. Das Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. ist berechtigt für die Geldzuwendung, die im Rahmen einer Papageien-Patenschaft geleistet wird, eine Zuwendungsbestätigung auszustellen.

☐ Ich möchte für meine Geldzuwendung eine Zuwendungsbestätigung und stelle dem Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. **ausschließlich** zum Zweck der Erstellung der Zuwendungsbestätigung die folgenden Angaben zu meiner Person zur Verfügung:

Name, Vorname ……

PLZ / Wohnort / Anschrift …….....

☐ Ich möchte vom Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. über wichtige Angelegenheiten, die meine Papageien-Patenschaft und meinen Paten-Papagei betreffen, informiert werden und stelle dem Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. **ausschließlich** zu diesem Zweck zusätzlich zu meiner Postanschrift die folgenden Kontaktdaten zur Verfügung:

Telefon…… Mobiltelefon…… Email……...

☐ Die Geldzuwendung wird von mir auf das Konto des Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. überwiesen.
IBAN: DE 77 4401 0046 0303 3024 60

☐ Die Geldzuwendung soll aufgrund der hiermit von mir erteilten Einzugsermächtigung seitens des Papageienschutz- Centrums Bremen e.V. monatlich von meinem Konto abgebucht werden:

Inhaber / Inhaberin des Kontos: …… ……

IBAN: ……

Datum: . Unterschrift: .

Ich bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich mein Einverständnis jederzeit widerrufen kann.

Datum: . Unterschrift:

Die Datenschutzerklärung des Papageienschutz-Centrum Bremen e. V. finden Sie im Internet unter
https://papageienschutz.de