

ANMELDUNG FÜR EINE TIERPATENSCHAFT DER SCHWEIZERISCHEN EPILEPSIE-STIFTUNG

Ja, ich möchte die Patenschaft für ein Tier der Schweizerischen Epilepsie-Stiftung übernehmen. *Der Patenschaftsbetrag ist steuerlich absetzbar.*

Als Geschenk? Ja Nein

Tierart und Name des Tieres:

Name und Vorname des Paten:

Adresse:

PLZ / Wohnort:

Telefon / E-Mail:



Rechnungsadresse: (nur wenn nicht identisch mit Pate)

Name und Vorname:

Adresse:

PLZ / Wohnort:

Telefon / E-Mail:

Den Patenschaftsbeitrag von CHF..... pro Jahr werde ich mit beiliegendem Einzahlungsschein (Verwendungszweck vermerken) überweisen.

Den Patenschaftsbeitrag von CHF..... bezahle ich bar gegen Quittung.

Erwähnung auf öffentlicher Patenschaftstafel erwünscht? Ja Nein

Zürich, (Datum / Unterschrift)

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH95 0900 0000 8000 1612 1
Schweiz. Epilepsie-Stiftung Zentrale Dienste
Bleulerstrasse 60
8008 Zürich

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Währung Betrag

CHF	
-----	--

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag

CHF	
-----	--

Konto / Zahlbar an
CH95 0900 0000 8000 1612 1
Schweiz. Epilepsie-Stiftung Zentrale Dienste
Bleulerstrasse 60
8008 Zürich

Zusätzliche Informationen
Tierpatenschaft

Zahlbar durch (Name/Adresse)

--	--

--	--