

## Helfen Sie mit!

Unser Spendenkonto:  
IBAN: DE54 1605 0000 1000 5085 08  
BIC: WELADED1PMB  
Mittelbrandenburgische Sparkasse

## Patenschaftsvertrag

Herr / Frau : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

Ich möchte Pate werden.

Ich möchte eine Patenschaft verschenken.

Übernimmt ab \_\_\_\_\_ die Patenschaft für die nachfolgende Papageienart:

**Amazonen**  
(30,- € mtl. / 300,- € j.)

**Kakadus**  
(50,- € mtl. / 500,- € j.)

**Aras**  
(60,- € mtl. / 600,- € j.)

**afrikanische Papageien**  
(40,- € mtl. / 400,- € j.)

**weitere Papageien**  
(35,- € mtl. / 350,- € j.)

Patenschaftsbeitrag (in Euro) : \_\_\_\_\_

### Die Patenschaft soll

unbefristet gelten.

automatisch nach einem Jahr enden.

automatisch nach \_\_\_\_\_ Jahren enden.

Herr / Frau \_\_\_\_\_ möchte seine / ihre Patenschaft

monatlich

jährlich bezahlen.

Das Patenschaftsverhältnis kann von beiden Seiten mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des folgenden Monats schriftlich gekündigt werden.

### Den Patenschaftsbeitrag zahle ich

per Überweisung.

per Bankeinzug.  
Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

Ich habe die Datenschutzerklärung unter [www.kubus-berlin.de](http://www.kubus-berlin.de) zur Kenntnis genommen und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## PAPPAGALLI Papageienschutz Rädel

KUBUS gGmbH PAPPAGALLI  
Kathrin und Siegfried Klaßen  
Am Gohlitzsee 3 | 14797 Kloster Lehnin/OT Rädel  
Tel.: 03382.741 92 09  
mail: post@pappagalli.de  
web: www.pappagalli.de



### Helfen Sie mit!

Unser Spendenkonto:  
IBAN: DE54 1605 0000 1000 5085 08  
BIC: WELADED1PMB  
Mittelbrandenburgische Sparkasse

## Patenschaftsvertrag

### Daten des Beschenkten / Begünstigten

Herr / Frau : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

■ Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

### Bitte schicken Sie die Urkunde:

Direkt an mich

Direkt an den/die Beschenke(n)

Der oder die Pat(in) erhält eine Urkunde, die ihn oder sie als solche(n) ausweist.

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



**PAPPAGALLI Papageienschutz Rädel**  
KUBUS gGmbH PAPPAGALLI  
Kathrin und Siegfried Klaßen  
Am Gohlitzsee 3 | 14797 Kloster Lehnin/OT Rädel  
Tel.: 03382.741 92 09  
mail: post@pappagalli.de  
web: www.pappagalli.de



## Helfen Sie mit!

**Unser Spendenkonto:**  
IBAN: DE54 1605 0000 1000 5085 08  
BIC: WELADED1PMB  
Mittelbrandenburgische Sparkasse

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Herr / Frau : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

■ Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

Patenschaftsbeitrag (in Euro) : \_\_\_\_\_

Ich ermächtige PAPPAGALLI Papageienschutz Rädel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PAPPAGALLI Papageienschutz Rädel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**KUBUS** gGmbH | GEMEINNÜTZIGE GESELLSCHAFT FÜR SOZIALE ARBEIT MBH

**Geschäftsstelle:** Teupitzer Straße 39 | 12059 Berlin | tel.: 0 30.81 03 35-0, fax.: 0 30.81 03 35 109 | post@kubus-berlin.de  
**Geschäftsführung:** Kathrin Klaßen, Siegfried Klaßen | Amtsgericht: Berlin Charlottenburg | HRB: 124484-B  
**Steuernummer:** 29/097/62610 | **Bank für Sozialwirtschaft:** BIC BFSW DE 33 BER | IBAN DE 95 100 205 000 003 272 100

QM Zertifiziert  
nach  
AZAV



Ein Projekt der  
KUBUS gGmbH