

## 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**  
CH66 0900 0000 8771 3581 4  
Schweizerische Epilepsie-Stiftung  
Bleulerstrasse 60  
8008 Zürich

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**


**Währung Betrag**  
CHF

Annahmestelle

## Zahlteil



**Währung Betrag**  
CHF

## Konto / Zahlbar an

CH66 0900 0000 8771 3581 4  
Schweizerische Epilepsie-Stiftung  
Bleulerstrasse 60  
8008 Zürich

## Zusätzliche Informationen

Tierpatenschaft

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**
