



## **Tierheim Öffnungszeiten**

täglich 15:00 - 17:00 Uhr  
außer an Feiertagen.

## **Verwaltung**

Montag bis Freitag von 8:00 - 12:30 Uhr  
Telefon: 04421 72313  
Mail: [buero@tierheim-whv.de](mailto:buero@tierheim-whv.de)

## **Bankverbindung**

Sparkasse Wilhelmshaven  
IBAN DE80 2825 0110 0002 1503 65  
BIC BRLADE21WHV

Neben einer Patenschaft können Sie den Tierschutzverein Wilhelmshaven auch mit Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit im Tierheim unterstützen. Und auch als Mitglied.

Eine Mitgliedschaft im Tierschutzverein Wilhelmshaven und Umgebung e.V. ist schon ab 50 Euro im Jahr möglich.

# **Infos zu Tierpatenschaften**

**Telefon: 04421 72172**

**[www.tierheim-whv.de](http://www.tierheim-whv.de)**

**Mail: [info@tierheim-whv.de](mailto:info@tierheim-whv.de)**

**Tierschutzverein  
Wilhelmshaven und Umgebung e.V.**  
Ladestraße 6  
26389 Wilhelmshaven

Im Tierheim Wilhelmshaven leben auch Hunde und Katzen, die nur schwer vermittelt werden können. Oft haben diese Tiere schlechte Erfahrungen gemacht und sitzen unverschuldet lange im Tierheim. Diese Tiere können Sie aktiv mit der Übernahme einer Patenschaft unterstützen.

Bitte übernehmen Sie eine Patenschaft für einen bestimmten Hund, eine bestimmte Katze oder auch eine Tiergruppe. Damit unterstützen Sie finanziell alle unsere Tiere im Tierheim.

Die Patenschaft beginnt mit der ersten Abbuchung von Ihrem Konto.

Ein Aushang im Tierheim informiert darüber, dass Sie Pate eines Tieres oder einer Tiergruppe sind (Ihre Erlaubnis vorausgesetzt!).

- Die Patenschaft für einen bestimmten Hund oder eine bestimmte Katze beträgt **monatlich 10 Euro**.
- Die Patenschaft für eine Tiergruppe (Hunde, Katzen, Kleintiere) beträgt **monatlich 5 Euro**.
- Wenn ein Patentier vermittelt wird oder stirbt, wird Ihre Patenschaft auf ein anderes Tier übertragen.
- Die Patenschaft endet mit Ihrer Kündigung.

Hiermit erkläre ich mich bereit, eine Patenschaft für

den Hund

die Katze

die Tiergruppe

zu übernehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Patenschaft im Tierheim veröffentlicht wird.

Der Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro soll \_\_\_\_\_ monatlich \_\_\_\_\_ 1/4 jährlich \_\_\_\_\_ jährlich von meinem Konto

bei der

IBAN

eingezogen werden.

Name/Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Datum

Unterschrift