



BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN
Kreisverband Potsdam
Schatzmeister
Jägerstraße 18
14467 Potsdam

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE1700000000430246
für die Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN
Mandatsreferenz:

.....
(wird von uns ausgefüllt und separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung für meinen Mitgliedsbeitrag

derzeit in Höhe von monatlich _____ Euro (ein Prozent des Nettoeinkommens, mindestens fünf Euro).

Ich ermächtige BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungen sind am Anfang des Beitragszeitraums fällig und sollen erfolgen ab dem Monat:

_____ quartalsweise halbjährlich jährlich *Bitte Beitragszeitraum wählen!*

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN über den bevorstehenden Einzug unterrichten.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Titel Vorname Name

PLZ und Ort, Straße und Hausnummer (des 1. Wohnsitzes)

Geburtsdatum

Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Angaben der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers für das SEPA-Lastschriftmandat:

Vorname Name

PLZ und Ort, Straße, Hausnummer

IBAN D E _____ BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

FORMULAR BITTE MIT ORIGINALUNTERSCHRIFT EINSENDEN!

Vom Kreisverband auszufüllen: Beitrag, Zahlweise, Kontoinformation und Mandat eingepflegt; Datum, Unterschrift: _____