

Einfach per Fax an 0471/41 40 20 oder per Post an den

FDP-Kreisverband Bremerhaven
Hafenstraße 1
27576 Bremerhaven

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den FDP-Kreisverband zum **monatlichen** Einzug von _____ Euro
Die Erlaubnis wird erteilt für den Zeitraum:

bis zum _____

bis auf Widerruf

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum Ersten des Monats von meinem Konto.

Ich ermächtige den FDP-Kreisverband zum **einmaligen** Einzug von _____ Euro

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bankinstitut: _____ Ort: _____

Die Herkunft jeder Spende an eine Partei muss laut Gesetz geprüft werden; daher benötigen wir Ihre Adresse.

Vorname: _____ Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin Mitglied der FDP: nein ja Mitgliedsnummer, falls zur Hand: _____

Datenschutzbestimmungen:

Die von Ihnen erhobenen Daten werden unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes zur Abwicklung Ihrer Spende gespeichert (§ 28 BDSG).

Ort, Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen in die FDP!