

Ich möchte eine Spende an *DIE LINKE* . Burgenlandkreis abbuchen lassen!

Mit dieser Bankeinzugsermächtigung berechtige ich den Kreisvorstand

der Partei DIE LINKE. Burgenlandkreis

die Zahlung einer einmaligen Spende von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname der Spenderin bzw. des Spenders

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Geldinstituts

Kontoinhaber/in, falls abweichend von der Spenderin bzw. des Spenders

IBAN

BIC

Meine einmalige Spende beträgt _____ Euro.

Die Bank ist zur Einlösung nicht verpflichtet, wenn keine Deckung vorhanden ist.

Ort, Datum

Unterschrift der Spenderin bzw. des Spenders und ggf. der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

Bitte im Briefumschlag senden an: DIE LINKE Burgenlandkreis, Neumarkt 12, 06712 Zeitz.