

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000514671

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige die FDP, den **monatlichen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von

_____ Euro

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FDP auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name: _____
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____ | _____
(Name und BIC)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweis:

Finanz- und Beitragsordnung des Stadtverbandes Marl: Monatsbeiträge bei monatlichen Bruttoeinkünften:

in Ausbildung = 5,00 Euro

bis 2.400,- Euro = 13,- Euro bis 3.600,- Euro = 15,- Euro

bis 4.800,- Euro = 19,- Euro über 4.800,- Euro = 25,- Euro

Die FDP verarbeitet die enthaltenen Angaben zu Ihrer Person für ausschließlich interne Zwecke der Partei. Es wird zugesichert, dass Ihre Daten unter strikter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet werden.