

An Bündnis 90/ Die Grünen Kreisverband Plön Am Steinkamp 7 24226 Heikendorf	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1700000000430246 Mandatsreferenz: (wird in GRÜNER Geschäftsstelle ausgefüllt)
---	---

Mitglied

Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kreisverband Plön von BÜNDNIS 90/ DIE GRÜNEN, meinen Mitgliedsbeitrag vom unten genannten Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das unten angegebene Kreditinstitut an, die von der Partei BÜNDNIS 90/ DIE GRÜNEN auf das 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung

Name des Kreditinstituts: _____

BLZ des Kreditinstituts: _____ Konto-Nr.: _____

IBAN: _ _ _ _ _

Gegebenenfalls Name einer/s abweichenden Kontoinhaberin/s, die oder der dann auch unten unterschreiben muss:

Monatsbeitrag: _____ Euro

(Der Richtwert für den Mitgliedsbeitrag beträgt 1% des Nettoeinkommens. Wir freuen uns über Mitglieder, die mehr zahlen, weil Politik auch Geld kostet. Der Mindestbeitrag sollte 5,00 € nicht unterschreiten. Im Falle einer sozialen Härte kann die Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Absprache mit dem Schatzmeister und mit nachfolgender Zustimmung des Vorstandes reduziert bzw. ausgesetzt werden.)

Gewünschte Zahlungsweise (bitte eine Variante ankreuzen):

- monatlich (jeweils zur Monatsmitte)
- vierteljährlich (Mitte Januar, Mitte April, Mitte Juli und Mitte Oktober)
- halbjährlich (Mitte Januar und Mitte Juli)

Datum: _____

Unterschrift: _____