

**Einfach per Fax an 01803 – 55 18 24 747
oder per Post**

**An
FDP Zülpich
Allensteiner Str. 18**

D-53909 Zülpich

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die FDP Zülpich zum **monatlichen** Einzug von _____ Euro.

Die Erlaubnis wird erteilt für den Zeitraum vom _____

bis zum _____

bis auf Widerruf.

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

Ich ermächtige die FDP Zülpich zum **einmaligen** Einzug von _____ Euro.

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Ort: _____

Verwendungszweck: _____

Die Herkunft jeder Spende an eine Partei wird laut Gesetz geprüft. Daher benötigen wir Ihre Adresse.

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Ich bin Mitglied der FDP: ja nein

Datenschutzbestimmungen:

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

Datum

Unterschrift