

Einzugsermächtigung

Mit dieser Einzugsermächtigung ist der

bis auf Widerruf berechtigt, meine/n ab _____ fällige/n

für DIE LINKE in der Höhe von _____ Euro

monatlich

quartalsweise

halbjährlich

jährlich

und meinen **Jahresmitgliedsbeitrag** für die Partei der Europäischen Linken (EL) in der Höhe von

_____ Euro jeweils im Monat Mai (von allen Mitgliedern der Partei DIE LINKE mit mehr als 700,00€ monatlichem Nettoeinkommen mindestens 6,00€ Jahresbeitrag) von unten stehendem Konto abzubuchen

Name, Vorname des Mitglieds

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Ortsteil)

Für Rückfragen
Tel.:

Falls bekannt
Mitgliedsnummer:

Landesverband

Gebietsverband (Kreisverband)

IBAN

BIC

Name und Ort des Geldinstituts

Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend vom Mitglied)

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort und Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bitte bei der zuständigen Gliederung abgeben oder einsenden an: