

An
CSU-Ortsverband Königstein-Hirschbach
Hannesreuther Str. 8

92281 Königstein

Mail: info@csu-koenigstein.de
oder per Fax: 09665-8450

Spende an den CSU-Ortsverband - Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie Hiermit zum Einzug einer Spende mittels Lastschrift an den CSU-Ortsverband Königstein-Hirschbach

In Höhe von: _____ Euro

einmalig

jährlich

halbjährlich

monatlich

SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige die CSU, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CSU auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Weiterhin benötigen Wir folgende Angaben, um Ihnen eine Spendenquittung zusenden zu können

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

Plz: _____ Wohnort: _____

Folgende Angaben sind freiwillig:

Tel: _____ Fax: _____

Mail: _____