

Einzugsermächtigung

Ich helfe den BIW mit einer regelmäßigen monatlichen Spende in Höhe von (bitte ankreuzen):

2,50 5,00 10,00 15,00 _____
(Anderen Betrag hier eintragen)

Ich ermächtige die Wählervereinigung BÜRGER IN WUT, den Betrag in folgendem Turnus von meinem unten genannten Konto abzubuchen:

monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Meine Bankverbindung lautet:

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Name der Bank

Bankleitzahl (BLZ)

Konto-Nummer

Telefon für Rückfragen (optional)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Die erteilte Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Bitte senden Sie diese Einzugsermächtigung unterschrieben per Fax an die Nummer
030 - 20 866 466 1 oder mit der Post an
Wählervereinigung BÜRGER IN WUT, Torstraße 195, D-10115 Berlin

Vielen Dank!