

Erklärung über die Zahlung des Mitgliedsbeitrages

Gemäß der Satzung der FDP beträgt der Mindestbeitrag 8 € pro Monat.
Ab einem monatlichen Brutto-Einkommen von 2.600 € beträgt er 12 € pro Monat, ab
einem monatlichen Brutto-Einkommen von 3.600 € beträgt er 18 € pro Monat, bei
Einkommen über 4.600 € beträgt er 24 € pro Monat

In Kenntnis dieser Bestimmungen beträgt mein Beitrag _____ € pro Monat.

Ich ermächtige hiermit die FDP Stadtverband Ingelheim meinen Mitgliedsbeitrag
mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen): halbjährlich jährlich

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE _____

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE59ZZZ00001802913

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeiträge FDP

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von
Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine
Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut
bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

oder:

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag vorab selbst auf Kontonummer

IBAN: DE63 5519 0000 0926 5190 18 (BIC: MVBM DE 55).

Ort, Datum

Unterschrift