

Erklärung über Mitgliedsbeitrag

Gemäß der Finanz- und Beitragsordnung der Freien Demokratischen Partei beträgt der Mindestbeitrag 10 € pro Monat.

Ab einem monatlichen Brutto-Einkommen von 2.401 € beträgt er 12 € pro Monat,
ab einem monatlichen Brutto-Einkommen von 3.601 € beträgt er 18 € pro Monat,
bei Einkommen über 4.801 € beträgt er 24 € pro Monat.

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

Ich ermächtige die FDP, meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlungsweise (bitte ankreuzen): halbjährlich jährlich

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE _____

oder:

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag selbst auf Kontonummer

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

Datum, Unterschrift: _____