

Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat für den Frauen-Union-Mitgliedsbeitrag

1. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die FU widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

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

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Jahresbeitrag sowie die Mitgliedsbeiträge der Arbeitsgemeinschaften und Arbeitskreise der CSU, denen ich angehöre, bei Fälligkeit abgebucht werden.

Ich will mehr für meine örtliche **FU tun** und werde deshalb einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ € entrichten.

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kontonummer

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Bankleitzahl

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Kreditinstitut

DE _____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
IBAN

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
BIC

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Datum der Unterschrift

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Die Einzugsermächtigung gilt ab

X

Unterschrift des Kontoinhabers

Sobald Ihre Daten erfasst sind, erhalten Sie die weiteren Unterlagen per Post.



