E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

An

Vereinigte Bürger Deutschlands
Bundesschatzmeister
Postfach 1420

63263 Neu-Isenburg

einfach per **Fax** an **06102 / 8846 837,**
per **Post** oder via **PDF an email**
spenden@vbd-partei.de

Hiermit ermächtige ich die VBD – Partei

◯ zum **monatlichen** Einzug von _____ EURO

Die Erlaubnis wird erteilt für den Zeitraum von ____ . _____ . _____ (Datum)

◯ bis zum ___ . ___ . _____ (Datum)

◯ bis auf Widerruf.

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum ersten des Monats von meinem Konto.

◯ zum **einmaligen** Einzug von _____ EURO

Kontonummer: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Bankleitzahl: I_I_I_I_I_I_I_I

Bankinstitut: _____ Ort: _____

Verwendungszweck: _____

Die Herkunft jeder Spende an eine Partei wird lt. Gesetz geprüft. Wir benötigen daher Ihre Anschrift.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Hausnr.: I_I_I

PLZ: I_I_I_I_I Ort: _____

email – Adresse: _____@_____ Telefon: _____

Ich bin Mitglied der VBD – Partei: ◯ nein ◯ ja, Mitgliedsnr.: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

Datenschutzbestimmungen:
Die hier von Ihnen erhobenen Daten dienen ausschließlich der Parteiarbeit und werden unter Beachtung der Bestimmungen (gemäß §28 BDSG) zur Abwicklung Ihrer Spende gespeichert. Parteiintern werden Ihre Daten zu statischen Zwecken verwendet und entsprechend Ihren Angaben für Einladungen und weiteren Informationen (z.B. Wahlkampf, etc.) der VBD genutzt.

Datum: ___ . ___ . _____ Unterschrift: _____