SEPA-Lastschriftmandat

www.afd.de/formulare

Alternative für Deutschland (AfD)
Schillstraße 9
10785 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE33ZZZ00000550723

Mandatsreferenznummer

Mitteilung erfolgt vor dem Einzug.

Allgemeine Hinweise

Sie möchten Ihre Zahlungen *(insbesondere Mitglieds- und Mandatsträgerbeiträge, Aufnahmespenden und Gebühren)* zukünftig bequem und sicher mittels Lastschrift zahlen? Dann füllen Sie bitte dieses SEPA-Lastschriftmandat aus und schicken Sie es unterschrieben an uns zurück. Vielen Dank im Voraus!

SEPA-Lastschriftmandat

für ◯ einmalige Zahlung *(z. B. Spende)* und/oder ◯ wiederkehrende Zahlung *(z. B. Beiträge)*

Ich ermächtige die **Alternative für Deutschland (AfD), Schillstr. 9, 10785 Berlin,** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AfD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung zwecks Erleichterung des Zahlungsverkehrs bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Zahlungspflichtiger *(Vorname, Name)*: _____

AfD-ID/Mitgliedsnummer: _____

Straße, Nr. *(Zahlungspflichtiger)*: _____

PLZ, Ort *(Zahlungspflichtiger)*: _____

Abweichender Kontoinhaber *(optional)*: _____

Straße, Nr. *(falls Kontoinhaber abweicht)*: _____

PLZ, Ort *(falls Kontoinhaber abweicht)*: _____

Kontoverbindung: _____

IBAN

_____

BIC

Hinweis: Die Angabe der BIC ist nicht erforderlich, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Die Rücksendemöglichkeiten sind wie folgt:

Per Post an:	Alternative für Deutschland, Bundesgeschäftsstelle, Schillstr. 9, 10785 Berlin
Per Fax an:	030 – 220 56 96-78
Als Scan oder Foto an:	mitglieder@afd.de
Durch persönliche Rückgabe an:	Zuständige Landesgeschäftsstelle oder an Bundesgeschäftsstelle

Stand: 22.11.2019

Dieses Formular als PDF-Datei sowie unsere anderen Formulare finden Sie unter **www.afd.de/formulare**