



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Alternative für Deutschland (AfD), Münsterstraße 306, 40470 Düsseldorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Gläubiger-ID der AfD NRW: DE94ZZZ 00000 793192). 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.

Hiermit ermächtige ich die AfD widerruflich,

- jährlich.
  - vierteljährlich. (ab 15 EUR/Monat)
  - monatlich. (ab 25 EUR/Monat)
- bitte ankreuzen

die zu entrichtenden Monatsbeiträge (und ggf. die einmalige Aufnahme spende) per Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

bei (Geldinstitut) \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Dieses Formular bitte mit persönlicher Unterschrift an die o.g. Adresse der Landesgeschäftsstelle NRW versenden.  
Vielen Dank

