SEPA-Lastschriftmandat

www.afd.de/aufnahme



Alternative für Deutschland (AfD) Eichhorster Weg 80 13435 Berlin Gläubiger-Identifikationsnummer

Mitteilung erfolgt vor dem Einzug.

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 O einmalige Zahlung (z. B. Spende)	wiederkehrende Zahlung <i>(z. B. Beiträge)</i>
Ich ermächtige die Alternative für Deutschland (AfD) , 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):	
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 (AfD), Eichhorster Weg 80, 13435 Berlin

Per Fax an: 030 – 220 23 629
Als Scan oder Foto an: mitglieder@afd.de

Durch persönliche Rückgabe an: Die zuständige Landesgeschäftsstelle oder an die Bundesgeschäftsstelle