

# SEPA-Lastschriftmandat

Bitte zurücksenden an:

DIE LINKE. Landesverband Bayern  
Finanzbuchhaltung  
Adam-Klein-Str. 158  
D-90431 Nürnberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE23ZZZ00000983814

**Zahlungsempfänger:**  
DIE LINKE. Landesverband Bayern  
Schwanthalerstr. 139  
D-80339 München

## Einzugsermächtigung für Parteispende

Ich / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, beginnend ab   
Zahlungen von meinem / unserem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir  
mein / unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen beginnend ab Belastungsdatum, die  
Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten  
Bedingungen.

Zahlungsweise bitte ankreuzen:

Betrag Euro	Zuwendungsart	Einmalig	Monatlich	Vierteljährlich	Halbjährlich
	Spende	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Monatliche Beträge unter 10,00 € bitte in größeren Zeitabständen (z. B. quartalsweise) abbuchen lassen.

Die Einzüge erfolgen regelmäßig bis spätestens 15. Werktag des laufenden Monats bzw. des oben angegebenen Zahlungsintervalls.

<b>Zahlungspflichtige/r</b>		
Name, Vorname	Geburtsdatum	ggf. Mitgliedsnummer:
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	
IBAN oder Konto-Nummer:	BIC oder Bankleitzahl	
Name des Geldinstituts	Kontoinhaber (falls abweichend von gen. Namen)	
<b>Mandatsreferenz:</b>		
MNr.:	- 02 für Spendenzahlung	Hinweis: Die Mandatsreferenz ist eine Nummer und dient der Bank zur eindeutigen Identifizierung der SEPA-Lastschrift. Die Mandatsreferenz wird von uns erstellt und setzt sich zusammen aus der Mitglieds- bzw. Spendernummer plus nebenstehender Zahlkombination für die jeweilige Beitrags- und Spendenart.

Bisherige Einzugsermächtigungen von mir an o. g. Zahlungsempfänger verlieren ihre Gültigkeit. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Stornierungsgebühren wegen nicht rechtzeitig gemeldeter Kontoänderung oder nicht gedecktem Konto gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied/SpenderIn	Unterschrift KontoinhaberIn
------------	---------------------------------	-----------------------------