

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte zurücksenden an:

DIE LINKE. Landesverband Bayern
Finanzbuchhaltung
Äußere Cramer-Klett-Str. 11+13
D-90489 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE23ZZZ000009838 14

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

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.

Bitte ankreuzen, in welchem Intervall der links angegebene Monatsbeitrag abgebucht werden soll:

Betrag Euro	Zuwendungsart	Monatlich	Quartalsweise	Halbjährlich	Jährlich
	Monats-Parteibeitrag DIE LINKE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jahres-Parteibeitrag Europäische Linke *	als Jahreseinzug im Monat Mai!			<input type="checkbox"/>
	Monats-Spende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Monatliche Beiträge 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.

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname	Geburtsdatum	Mitgliedsnummer:
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	
IBAN oder Konto-Nummer:	BIC oder Bankleitzahl	
Name des Geldinstituts	Kontoinhaber (falls abweichend von gen. Namen)	

Mandatsreferenz:

MitgliedsNr.:	<ul style="list-style-type: none">- 01 für Beitragszahlung- 03 für EL-Beitrag- 02 für Spendenzahlung- 04 für EL-Spendenzahlung- 05 für Mandatsträgerbeitrag	<i>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.</i>
---------------	---	--

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 des Mitglieds	Unterschrift Kontoinhaber
------------	----------------------------	---------------------------