

Einzugsermächtigung



Zum Einzug des jährlichen Mitgliedbeitrags von:

Name*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Anschrift*	
Ortsverband*	
Mail*	
Telefon	

Abzubuchen vom Konto:

Kontoinhaber*	
Geldinstitut*	
IBAN*	
BIC*	

Der jährliche Beitrag in Höhe von:

Mitgliedsfunktion in der JU PM*	
Beitragssumme*	

Hiermit ermächtige ich die Junge Union Potsdam-Mittelmark, alle von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem oben genannten Konto einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

* Pflichtfeld

** Alle Mitgliedsbeiträge gelten als Spende und können zu 50 % von der Lohnsteuer des Zahlenden bei der Steuererklärung abgezogen werden.

*** Die Regelungen der Beitragsordnung gem. Punkt 1.1, 1.2 und 1.3: Das erste Jahr ist kostenfrei. Der Mitgliedsbeitrag liegt bei 20 € pro Jahr und 26 € pro Jahr für Ortsvorstands- und kooptierte Kreisvorstandsmitglieder sowie 35 € pro Jahr für Mitglieder des Kreisvorstandes.