

CDU  
Kreisverband Spandau  
Hoher Steinweg 4  
13597 Berlin

**Einzugsermächtigung von**

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Telefon:	Fax:
Email:	

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den CDU Kreisverband Spandau – den von mir zu zahlenden **Jahresbeitrag**

in Höhe von € \_\_\_\_\_

in Worten € \_\_\_\_\_

von dem Konto bei  
Bank / Sparkasse \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers  
wenn abweichend vom  
Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

Die Abbuchung soll anteilig nach folgendem **Turnus** erfolgen (bitte ankreuzen) :

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich – jeweils zum \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung gilt ab dem \_\_\_\_\_ für die dann auflaufenden Mitgliedsbeiträge. Eventuell bestehende Beitragsrückstände, die mir schriftlich zur Kenntnis gegeben wurden, können zum ersten Fälligkeitstermin abgebucht werden.

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend)