

# SEPA-Lastschriftmandat

*Bitte fügen Sie dieses Formular der Bestätigung der Förderung der Jugendarbeit hinzu.*

Freie Demokratische Partei Niedersachsen  
Walter-Giesecking-Straße 22  
30159 Hannover  
Fax: 05 11 - 2 80 71 25

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_,  
die Freie Demokratische Partei die Beiträge für die Förderung der Jugendarbeit in  
Höhe von \_\_\_\_\_ Euro jährlich im Voraus von meinem Konto einzuzie-  
hen.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) die Freie Demokratische Partei, Zahlungen von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die von  
der Freien Demokratischen Partei auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulö-  
sen.

*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung  
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedin-  
gungen.*

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN (max. 22 Stellen) DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) DE \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

*Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und  
entstehen der Partei durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten,  
werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem  
Widerruf gültig.*

---

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)