

**Kombi-Mandat  
für die Partei BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN**



Orts-/Kreisverband

BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN  
Kreisverband Altmark  
Schadewachten 22a  
39576 Stendal

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE1700000000430246**

.....  
für die Partei von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN

**Mandatsreferenz:**

.....  
(wird von Grüne ausgefüllt und separat mitgeteilt)

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für meinen Mitgliedsbeitrag**

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN, Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich BÜNDNIS 90/DIE GRÜNEN über den Einzug mit SEPA unterrichten.

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von**

\_\_\_\_\_  
Name , Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (1.Wohnsitz)

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Angaben der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers für das SEPA-Lastschriftmandat**

\_\_\_\_\_  
Name , Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

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