

per Post an: KPV Brandenburg
Hoher Weg 144
14542 Werder (Havel)

per Fax an: **0 3 3 2 7 - 6 6 9 3 1 8**
per E-Mail: info@kpv-brandenburg.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name, Vorname des Kontoinhabers

Wohnanschrift (Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Wohnort)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos.

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Jahresmitgliedsbeitrag der KPV Brandenburg in Höhe:

Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung

IBAN

BIC

Kontoführendes Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

**Kommunalpolitische Vereinigung der CDU Brandenburg
Hoher Weg 144 in 14542 Werder (Havel)**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**IBAN DE63 1203 0000 0010 4407 58
SWIFT BIC BYLADEM1001
Deutsche Kreditbank AG**

Ort, Datum

Unterschrift