

Absender:

Einzugsermächtigung für eine einmalige Parteispende

Mit dieser Einzugsermächtigung ist der Kreisvorstand Oldenburg-Land der Partei DIE LINKE berechtigt, **einmalig** eine Spende in der unten genannten Höhe von meinem unten stehenden Konto abzubuchen.

Name, Vorname

Spendenhöhe

Adresse: Straße

PLZ

Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

Name des Geldinstitutes

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Spender)

Spendenbescheinigung erwünscht:

ja

nein

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte an den Kreisvorstand per Post oder Fax einsenden:

DIE LINKE. Oldenburg-Land, Bulder-Berg-Weg 12, 26209 Hatten

Fax: 04482/980864