

**einfach per Fax an 030 / 28 49 58 - 94
oder per Post**

An
FDP-Bürgerfonds
Reinhardtstraße 14

10117 Berlin

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die FDP zum **monatlichen** Einzug von _____ Euro

Die Erlaubnis wird erteilt für den Zeitraum vom _____

bis zum _____

bis auf Widerruf.

Die Abbuchung erfolgt jeweils zum ersten des Monats.

Ich ermächtige die FDP zum **einmaligen** Einzug von _____ Euro

Kreditkarten-Nummer:

Gültig bis Kartentyp: _____

Die Herkunft jeder Spende an eine Partei wird laut Gesetz geprüft. Daher benötigen wir Ihre Adresse.

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Email-Adresse: _____

Ich bin Mitglied der FDP: ja nein _____

(Bitte teilen Sie uns, falls zur Hand, Ihre Mitgliedsnummer mit. Sie befindet sich auf Ihrem Ausweis.)

Datenschutzbestimmungen:

Die von Ihnen erhobenen Daten werden unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes zur Abwicklung Ihrer Spende gespeichert (§ 28 BDSG), in anonymisierter Form für eigene statistische Zwecke verwendet und entsprechend Ihren Angaben für Einladungen und weitere Informationen über Aktivitäten und Kampagnen im Wahlkampf der FDP genutzt.

Datum Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Unterstützung und Ihr Vertrauen in die FDP.