

# Einzugsermächtigung

Mit dieser Einzugsermächtigung ist der  
bis auf Widerruf berechtigt, meine/n ab \_\_\_\_\_ fällige/n  
für DIE LINKE in der Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

monatlich      quartalsweise      halbjährlich      jährlich

und meinen **Jahresmitgliedsbeitrag** für die Partei der Europäischen Linken (EL) in der Höhe von  
\_\_\_\_\_ Euro jeweils im Monat Mai (von allen Mitgliedern der Partei DIE LINKE mit mehr als 700,00€ monatlichem  
Nettoeinkommen mindestens 6,00€ Jahresbeitrag) von unten stehendem Konto abzubuchen

Name, Vorname des Mitglieds

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Ortsteil)

  

Für Rückfragen  
Tel.:

Falls bekannt  
Mitgliedsnummer:

Landesverband

Gebietsverband (Kreisverband)

Bankleitzahl

Kontonummer

Name und Ort des Geldinstituts

Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn abweichend vom Mitglied)      Unterschrift des Kontoinhabers

Ort und Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bitte bei der zuständigen Gliederung abgeben oder einsenden an: