



Bundesgeschäftsstelle PF 221128 55050 Mainz
Fax 06131-237387

Ich unterstütze die Bürgerrechtsbewegung Solidarität mit einer

regelmäßigen Spende _____ € ab Monat ____ / 201__

- monatlich
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

einmaligen Spende _____ €

Zuwendungen an politische Parteien im Sinne des Parteiengesetzes sind nach § 34g und § 10b Abs. 2 EstG im Rahmen von Höchstbeträgen abzugsfähig.

Ich bin Mitglied der BüSo: ja nein

Mitgliedsnummer (falls zur Hand): _____

Name _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Fax, E-Mail _____

Lastschriftverfahren

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Kreditinst. _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos – nicht Sparkonto – oder Postgirokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort Datum

Unterschrift