

## Spendenmandat

Ich ermächtige die *Freie Wählervereinigung Eriskirch*, eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freien Wählervereinigung Eriskirch auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich stimme zudem der Verkürzung der Frist für die Vorabankündigung der Lastschrift auf einen Kalendertag zu.

Zustimmung (\*)  Ich stimme zu  
dass meine Angaben aus dem Spendenformular zur Bearbeitung meiner  
Spende erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach  
abgeschlossener Bearbeitung Ihrer Spende gelöscht. Hinweis: Sie können  
Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [info@fwv-  
eriskirch.de](mailto:info@fwv-eriskirch.de) widerrufen.

Betrag in €

Art der Spende  einmalig  
 monatlich  
 halbjährlich  
 jährlich

Ihre Adressdaten

Anrede

Vorname (\*)

Nachname (\*)

Ich möchte als  Ja  
Firma spenden

Straße /Nr. (\*)

PLZ (\*)

Ort (\*)

Land (\*)

Email (\*)

Telefon

**Bitte buchen Sie meine Spende von meinem Konto ab.**

IBAN

BIC

### Vorstand Freie Wählervereinigung Eriskirch (FWV)

Uli Baur	Vorsitzender	Gartenstr. 1	88097 Eriskirch	0160 96304146
Brigitte Füssinger	2. Vorsitzende	Riedstr. 2	88097 Eriskirch	0176 11287852
Alois Büchele	Kassier			
Marc Hemmer	Pressewart			
Hannes Walzer	Social-Medien Beauftragter			