

# SPENDENFORMULAR CDU-KREISVERBAND LUDWIGSLUST-PARCHIM



An den  
CDU-Kreisverband Ludwigslust-Parchim  
Auf dem Brook 13-16  
19370 Parchim

oder per Fax an **(03871) 267223**

## Spende an den CDU-Kreisverband Ludwigslust-Parchim – Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit zum Einzug einer Spende mittels Lastschrift an den CDU-Kreisverband Ludwigslust-Parchim

Höhe von ..... Euro

- einmalig
- jährlich
- halbjährlich
- monatlich

von meinem Konto .....

bei der ..... BLZ: .....

Die Spendenquittung senden Sie bitte an folgende Anschrift (Spender):

Vorname: ..... Name: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Diese Angaben sind optional:

Telefon: ..... Telefax: .....

E-Mail-Adresse: .....

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

**Der CDU-Kreisverband Ludwigslust-Parchim sagt DANKE!**