

BESTELLUNG

CI-OFFENSIVE IM VORFELD DER KOMMUNALWAHL

KÄUFERINFORMATIONEN

Ort und Datum:

Name:

Gliederung:

Funktion:

E-Mail:

Telefon:

PRODUKTAUSWAHL

Ich bestelle:

EINWILLIGUNG ZUM SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Ich ermächtige den FDP Landesverband Niedersachsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FDP Landesverband Niedersachsen gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Ich stimme zu, dass die Kosten für das ausgewählte Angebot von meinem Bankkonto abgebucht werden.

Für Rückfragen steht Ihnen in der Landesgeschäftsstelle
Monika Lehnen (monika.lehnen@fdp.de) zur Verfügung.