

SPENDENFORMULAR

- Politikwechsel für Peine -

KREISVERBAND

Peine

Alternative
für
Deutschland

Informationen zur Spenderin / zum Spender:

Familienname, Vorname / Firma:	
Adresse:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	

Informationen zur Spende:

Ich (wir) möchte(n) _____ € spenden.
Die Zahlung erfolgt

einmalig vierteljährlich jährlich

Ich (wir) möchte(n) für diese Spende folgende Zahlungsmethoden verwenden:

bar Scheck Kreditkarte Überweisung

Kreditkartentyp	
Kreditkartennummer	
Ablaufdatum	
Autorisierte Unterschrift	

Die Spende erfolgt durch: _____

Ich (wir) möchte(n), dass die Spende anonym bleibt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte stellen Sie Überweisungen, Schecks, Firmen- oder sonstige Spenden mit folgenden Angaben aus:

AfD-Kreisverband Peine

Postfach 1142
31201 Peine

Verwendungszweck: SPENDE

IBAN: DE55 2595 0130 0056 2608 65
BIC: NOLADE21HIK

Ein dankbares Wort gibt Wärme für drei Winter.
Volksweisheit

Dankeschön.
Ihr AfD-Kreisverband Peine