



**Bankeinzugsermächtigung**

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die Junge Union Berlin – Steglitz-Zehlendorf den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_,\_\_\_\_ € (in Worten: \_\_\_\_\_) jährlich von meinem Konto abbucht.

**Meine Bankverbindung:**

<b>Inhaber:</b>	
<b>Kontonummer:</b>	
<b>Bankleitzahl:</b>	

Ort:

Datum:

Unterschrift: