



Solidaritätsbeitrag

(bitte in zweifacher Ausführung ausfüllen)

Hiermit erkläre ich,

(Name, Mitgliedsnummer) mich bereit, ab dem kommenden Monat einen Solidaritätsbeitrag in Höhe von _____ (volle) € zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Diese Erklärung kann ich jeweils zum Monatsende schriftlich widerrufen.

Der Solidaritätsbeitrag wird vom gleichen Konto abgebucht wie der Mitgliedsbeitrag.

Herzlichen Dank für Deine Unterstützung!

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Ort, Datum

Unterschrift schwarzwurzel