

bitte melden Sie sich bis **21.08.2020** an
an die Bundesgeschäftsstelle zurückschicken oder faxen,
Fax **0931/404 8629** Email: **info@oedp.de**



ÖDP Bundesgeschäftsstelle
Pommerngasse 1
97070 Würzburg

Anmeldung: 57. Bundesparteitag am 18./19./20.09.2020 in Suhl

Name & LV / Bezirk

<input type="checkbox"/> ich nehme teil	<input type="checkbox"/> ich nehme NICHT teil. <i>(Bitte schicken Sie die Unterlagen an die BGST zurück)</i>
<input type="checkbox"/> als Delegierter	<input type="checkbox"/> als Gast

Ich stehe zur Verfügung für Protokoll Bedienung der Beamer-Präsentation Wahlausschuss

Ich nehme an folgenden Mahlzeiten teil:

Freitag Abend	(15,00 €)	<input type="checkbox"/> vegetarisch	<input type="checkbox"/> vegan	<input type="checkbox"/> Kaffee/Tee & Kuchen (5,00 €)
Samstag Mittag	(15,00 €)	<input type="checkbox"/> vegetarisch	<input type="checkbox"/> vegan	<input type="checkbox"/> Kaffee/Tee & Kuchen (5,00 €)
Sonntag Mittag	(15,00 €)	<input type="checkbox"/> vegetarisch	<input type="checkbox"/> vegan	<input type="checkbox"/> Kaffee/Tee & Kuchen (5,00 €)

Bitte bis 21.08.2020 anmelden!
Das Mitbringen von Speisen und Getränken ist im Saal nicht erlaubt!

Ich benötige ___Tisch/e für Infostand für BAK / Thema _____

Kinderbetreuung: Anzahl der Kinder: _____ Alter der Kinder: _____

Ökologisch-Demokratische Partei (ÖDP), Pommerngasse 1, 97070 Würzburg
Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000029054 Mandatsreferenznummer: BPTBIN-[Name]

SEPA-Lastschriftmandat Einmalige Zahlung

Ich/Wir ermächtige/n die Ökologisch-Demokratische Partei (ÖDP), **EINMALIG** eine Zahlung in Höhe von _____ € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der ÖDP auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name– Kontoinhaber
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers