

Sie wollen öfter von uns lesen?

Bitte unterstützen Sie uns und werden Sie Förderer der *Anderen* Politik.

Ihre Spende fließt in:

- die Erstellung von Flyern und Hintergrundmaterial zu politisch relevanten Sachthemen.
- den Druck unserer Fraktionszeitung "Die Andere", damit wir auch Sie weiterhin auf dem Laufenden halten und über unsere Arbeit berichten können.
- Sachmittel und Sachgegenstände, z.B. Büromaterial und Kommunikationsmittel.
- die personelle Unterstützung der Organisation und Koordinierung des Büros.

Ihre Spende ist steuermindernd

Als kommunale Wählergruppe genießen wir gewissermaßen Parteienprivileg. Zwar erhalten wir keine Wahlkampfkostenrückerstattung, doch sind Spenden an die Wählergruppe zu 50% steuermindernd, d.h. eine Spende von 100 € wird mit einer Rückzahlung von 50 € durch das Finanzamt honoriert.

Diese Rückzahlung ist allerdings begrenzt.

- Erstens gilt es nur bis zu einem Spendenbetrag von derzeit 1650 €, was eine Rückzahlung aus gezahlten Steuern von 825 € bedeuten würde.
- Zweitens müsste die Spenderin aber auch ausreichend Steuern zahlen, um die Rückerstattung möglich zu machen, im o.g. Falle müssten Sie also mindestens 825 € Steuern gezahlt haben.

Die Spendenbescheinigungen werden am Ende bzw. zu Beginn des folgenden Kalenderjahres ausgestellt und verschickt. Die Spendenbescheinigung wird immer auf den Einzahlenden ausgestellt. Unbedingt angeben müssen Sie ihren Namen, Straße und Hausnr. sowie die PLZ.

Spenden, aber wie?

Sie können uns Überweisung oder auch als Lastschrift spenden.

Für Spenden per Überweisung nutzen Sie bitte folgende Daten.

Konto 350 300 73 68 BLZ 160 500 00
Bank Mittelbrandenburgische Sparkasse (MBS)
Verwendungszweck Spende, [Ihr Name], [Ihre Strasse & Hausnr.], [Ihre PLZ]

Für Spenden per Lastschrift nutzen Sie folgendes Formular

Zahlungsempfänger Name und Anschrift des Kontoinhabers
Die Andere _____
Lindenstr. 47 _____
14467 Potsdam _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich folgende Zahlung(en)

- Einmaliger Betrag: _____ €
 monatlicher Betrag /Jährlicher Betrag* _____ €

als Spende
zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr. _____

bei _____

BLZ: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Original bitte per Post an: DIE ANDERE, Lindenstr. 47, Potsdam 14467