

BESTELLSCHEIN



An die
Gemeinde Himmelkron
Klosterberg 9
95502 Himmelkron

Gläubiger-ID: DE57GHI00000306724
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Bestellung des Mitteilungsblattes der Gemeinde Himmelkron

Hiermit bestelle ich das monatlich erscheinende Mitteilungsblatt der Gemeinde Himmelkron im Abonnement zum Preis von **12,00 €/Jahr**

beginnend ab _____ (MM/JJJJ)

(bei **Postversand außerhalb des Gemeindebereiches** zusätzlich Versandkosten 12 x 1,60 € = 19,20 €/Jahr)

Anschrift

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Himmelkron, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Himmelkron auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum

Unterschrift