

Heusteige

Alb-Donau-Kreis

Mitteilungsblatt der Gemeinden

Informiert

Asselfingen

Rammingen



Bestellung des Mitteilungsblattes "Heusteige informiert"



bei der Firma Druck & Medien Zipperlen GmbH

Dieselstraße 3 | 89160 Dornstadt

Tel. 07348 . 9876-0

Fax 07348 . 9876-21

Bitte auf dem Rathaus ausgefüllt abgeben/einwerfen oder per E-Mail an druck.medien@zipperlen.de senden!

Liebe Leserinnen und Leser,

hiermit bieten wir Ihnen die Möglichkeit an, das Mitteilungsblatt "Heusteige informiert", das offizielle Organ der **Gemeinden Asselfingen und Rammingen**, zu bestellen.

Wir informieren Sie einmal in der Woche über alle örtlichen Nachrichten aus den Bereichen amtliche und gemeindliche Bekanntmachungen, kirchliche Nachrichten, Kindergarten, Schule, Vereinsnachrichten und über die Landwirtschaft. Daneben werben leistungsfähige Betriebe aus unserem Raum Woche für Woche im Mitteilungsblatt und bieten ihre neuesten Dienstleistungen und Produkte an.

Alles zusammen vielleicht doch ein Grund, das Mitteilungsblatt "Heusteige informiert" zum Jahresbezugspreis von 19,80,- € zu bestellen.

Hiermit **bestelle** ich das wöchentlich erscheinende **Mitteilungsblatt „Heusteige informiert“** ab _____ zum **jährlichen** Bezugspreis von zurzeit **19,80,- €**.

Neubestellungen nur mit Sepa-Basislastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)!

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ Wohnort: _____

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Basislastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000344188

Mandatsreferenz: 5.0203.

wiederkehrende Zahlung
jährlich zum 1. Oktober

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zweckverband „Heusteige“ die jährliche Bezugsgebühr für das Mitteilungsblatt „Heusteige“ von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband „Heusteige“ auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ DE _____ IBAN: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____