

# Heusteige

Alb-Donau-Kreis

## Bestellung des Mitteilungsblattes "Heusteige informiert"

informiert

Mitteilungsblatt der Gemeinden

Asselfingen

Rammingen



bei der Firma **Druck & Medien Zipperlen GmbH**

Dieselstraße 3 | 89160 Dornstadt

Tel. 07348 . 9876-0

Fax 07348 . 9876-24



**Bitte den Bestellschein unterschrieben auf dem Rathaus abgeben/einwerfen!**

### 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 20,85 € zu bestellen.**

Hiermit **bestelle** ich das wöchentlich erscheinende **Mitteilungsblatt "Heusteige informiert"** ab \_\_\_\_\_ zum **jährlichen Bezugspreis** von derzeit **20,85 €**.

**Neubestellungen nur mit Sepa-Basislastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)!**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

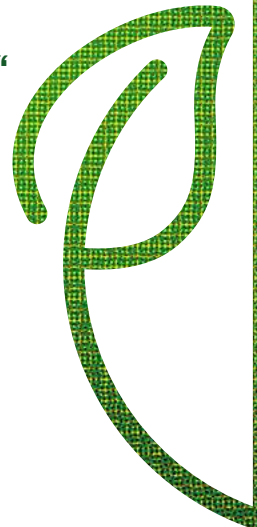
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_