

# Heusteige

Alb-Donau-Kreis

## Bestellung des Mitteilungsblattes "Heusteige informiert"

Informiert

Mitteilungsblatt der Gemeinden

Asselfingen

Rammingen



Bürgermeisteramt Asselfingen

Lindenstraße 6 | 89176 Asselfingen

Tel. 07345 . 5306 | Fax 07340 . 22517

eMail: info@asselfingen.de



**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 26,00 € zu bestellen.

Hiermit bestelle ich das wöchentlich erscheinende Mitteilungsblatt "Heusteige informiert" in der **Printversion** ab \_\_\_\_\_ zum **Jahresbezugspreis** von derzeit **26,00 €** (inkl. Trägerlohn + MwSt.).

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

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

### Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Sepa-Basislastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zweckverband "Heusteige" die jährliche Bezugsgebühr für das Mitteilungsblatt "Heusteige informiert" 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: \_\_\_\_\_