Absender:

Familienname, Vornamen:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Tel.Nr.:	

An
Markt Jettingen-Scheppach
Hauptstraße 55

89343 Jettingen-Scheppach

ABONNEMENT für Amts- und Mitteilungsblatt „MARKTBOTE"

Der Marktbote erscheint i.d.R. wöchentlich am Freitag. Ich möchte den Markboten beziehen und bitte um regelmäßige Zustellung an die oben angegebene Anschrift.
Adress-Änderungen teile ich rechtzeitig spätestens eine Woche vorher mit.
Bei der Bezugsgebühr handelt es sich um eine Jahresgebühr. Kündigungen sind nur zum Jahresende möglich.

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen:

☐ Jahresgebühr: 25 Euro (brutto inkl. 7 % MwSt.) Die Bezugsgebühr soll jährlich bargeldlos durch Bankeinzug von unten angegebenem Konto abgebucht werden. Mir ist bekannt, dass ich das Lastschriftmandat jederzeit widerrufen kann.	☐ Jahresgebühr: 27 Euro (brutto inkl. 7 % MwSt.) Ich wünsche eine Rechnungsstellung. Mir ist bekannt, dass dafür ein höherer Betrag zu bezahlen ist.

Im Falle der Abbuchung bitte zwingend ausfüllen:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000096723
Mandatsreferenz: Wird vom Markt Jettingen-Scheppach jeweils separat mitgeteilt!

Ich ermächtige den Markt Jettingen-Scheppach, die Bezugsgebühr für den „Marktboten" von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Jettingen-Scheppach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann, wobei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen gelten.

Daten des Zahlungspflichtigen und der Kontoverbindung:

Familienname, Vornamen:																						
Straße, Haus-Nr.:																						
PLZ, Wohnort:																						
PK-Nr. (falls bekannt):																						
Kreditinstitut (Name der Bank):																						
BIC (8- oder 11-Stellig)																						
IBAN:	D	E																				

Ort, Datum:	
Unterschrift:	