



Gemeinde Eberhardzell
Burgstraße 2
88436 Eberhardzell

Absender:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Anmeldung des Amtlichen Mitteilungsblattes

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Anerkennung untenstehender Bedingungen wünsche ich den Bezug des Amtlichen Mitteilungsblattes der Gemeinde Eberhardzell

ab sofort

ab dem _____

Allgemeine Bestimmungen:

1. Das Mitteilungsblatt erscheint wöchentlich
2. Die Bezugsgebühr beträgt derzeit jährlich 24,00 € und ist jeweils am 01. Februar fällig.
3. Bei Zahlungsverzug kann die Zustellung des Amtlichen Mitteilungsblattes eingestellt werden.

SEPA-Basislastschriftmandat

(Gläubiger-ID: DE12GDE00000213638)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Eberhardzell, die jährlich wiederkehrende Bezugsgebühr zum Fälligkeitsdatum von meinem (unserem Konto) mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Eberhardzell auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Name und Vorname des Kontoinhabers																								
IBAN (22 Stellen)																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
Name des Kreditinstituts	BIC (8 oder 11 Stellen)																							
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
Datum, Ort	Unterschrift des Kontoinhabers																							

Vermerke der Gemeinde:

BZ:

Austräger benachrichtigt am

EDV erfasst am