



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 19,80 € und ist jeweils am 01. April 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 .....