

An- und Abmeldeformular „Steinwiesener Mitteilungsblatt“

- Ich möchte das Steinwiesener Mitteilungsblatt für einen Kostenbeitrag von jährlich 9,00 Euro (bei Zustellung innerhalb Steinwiesens) bzw. 19,00 Euro (bei Zustellung per Post außerhalb Steinwiesens) beziehen und bin mit der Abbuchung von meinem Konto einverstanden.

Bezug ab: _____ (tt.mm.jjjj)

- Ich möchte das Steinwiesener Mitteilungsblatt abbestellen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hs.-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Markt Steinwiesen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Steinwiesen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular bitte beim Rathaus Steinwiesen, Kirchstraße 4, 96349 Steinwiesen in den Briefkasten werfen, oder per Email an simone.michel@steinwiesen.de schicken.