



Bitte zurück per Post, eMail oder auf
Fax Nr. 0781 / 9591-29



· Bestellung Abonnement Amtsblatt Schutterwald ·

Topcom GmbH & Co.KG
Haselwanderstr. 7

77746 Schutterwald

Abonnant / Lieferanschrift

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

77746 Schutterwald

PLZ Ort * Zustellung nur innerhalb Ortsgebiet Schutterwald möglich

Hiermit abonniere ich das Amtsblatt der Gemeinde Schutterwald ab _____ zum Jahresbezugspreis von derzeit 16,- €. Das Abonnement ist jederzeit kündbar bis spätestens 3 Wochen vor Ende des Bezugsjahres. Der Betrag wird von meinem Konto abgebucht. Eine anteilige Rückerstattung ist nicht möglich.

Lastschrift für die jährliche Abo-Gebühr Amtsblatt Schutterwald

SEPA Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich die Fa. Topcom GmbH & Co.KG, 77746 Schutterwald, als Zahlungsempfänger, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE19TOP00000467264** die jährliche Abo-Gebühr für den Bezug des Amtsblattes Schutterwald in Höhe von z.Zt. **16,- €** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Topcom GmbH & Co.KG auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat ist gültig für diese, als auch für Folgelastschriften, die sich aus einer Verlängerung des Abonnements ergeben. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 1. des Monats, mit dem das Jahresabo beginnt. Die eindeutige Mandats-Referenznummer wird separat, spätestens aber im Mitteilungstext der Abbuchung mitgeteilt.

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. Mit der Unterschrift erkläre ich, über den Zeitpunkt der Abbuchung fristgerecht informiert worden zu sein.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Unterschrift