

Gemeinde Halsbrücke  
Am Ernst-Thälmann-Heim 1

**09633 Halsbrücke**

**Bestell-Schein**

**Halsbrücker Anzeiger**

Ich bestelle hiermit ab ..... bis auf Widerruf ein Abonnement des Amtsblattes zum Preis von 6 € pro Jahr.

Name: .....

Anschrift: .....

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000670903**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Gemeindeverwaltung Halsbrücke widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtende Zahlung für den Halsbrücker Anzeiger zum 15.11. von meinem/unserem Konto einzuziehen

**Bankverbindung:**

Kontoinhaberin/Kontoinhaber: .....

IBAN-Nr. ....

BIC-Code.: .....

Name der Bank: .....

Unterschrift des Kontoinhabers: ..... Datum: .....