

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: