Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Druckerei Distler
Oberer Löserweg 2
96114 Hirschaid

DE54ZZZ00001154849

Gläubiger Identifikationsnummer

DRUCKEREI DISTLER

Oberer Löserweg 2
96114 Hirschaid
Tel. 0 95 43 / 2 19 95-0
Fax 0 95 43 / 2 19 95-29
E-Mail info@druckerei-distler.de

Datum _____

BESTELLSCHEIN/SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für das Mitteilungsblatt Hirschaid

Ich möchte das **Mitteilungsblatt Hirschaid** ab

☐ 01.01. ☐ 01.04. ☐ 01.07. ☐ 01.10. 20_____ abonnieren.

(Vorname, Name) Kontoinhaber	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Kreditinstitut	BIC
IBAN D E	

Ich/Wir ermächtige(n) *Druckerei Distler, Oberer Löserweg 2, 96114 Hirschaid*

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Druckerei Distler

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum	Unterschrifte(n)

Ihren Abobeitrag in Höhe von 3,– Euro ziehen wir am 10. Werktag eines jeden Quartals ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag. Für die Deckung zur Ermöglichung des Einzuges werde ich Sorge tragen.