

Abonnement- Bestellschein

für das Mitteilungsblatt Engelsbrand

Hiermit bestelle ich das Mitteilungsblatt **S Blättle**, verlegt durch Verlag & Druckerei Schlecht e.K., zum Bezugspreis von 19 Euro jährlich inklusive MwSt. Zustellung innerhalb des Verteilgebietes unserer Austräger. Die Zahlung erfolgt einmal jährlich im Voraus durch Bankeinzug. Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende. Die Mindestlaufzeit beträgt 12 Monate.

Im Übrigen gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Abonnement.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname
<input type="text"/>	
Straße / Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Festnetz	Telefon mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abonnement-Beginn	<i>Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen. Danke.</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat für Verlag & Druckerei Schlecht e.K.,
Inhaber Oliver Merz, Kerschensteinerstr. 10, D-75417 Mühlacker**

Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000156145

Mandatsreferenz *wird vom Verlag ausgefüllt!*

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige Verlag & Druckerei Schlecht e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Verlag & Druckerei Schlecht e.K. 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber: Vorname	Nachname <i>Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen. Danke.</i>
BLZ <input type="text"/>	Konto-Nr. <input type="text"/>
Name des Kreditinstituts <input type="text"/>	
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift