



## Bestellung des Mitteilungsblattes "Unteres Lonetal"



bei der Firma Druck & Medien Zipperlen GmbH

Dieselstraße 3 | 89160 Dornstadt

Tel. 07348 . 9876-0

Fax 07348 . 9876-21

Bitte auf dem Rathaus ausgefüllt abgeben/einwerfen oder per E-Mail an [druck.medien@zipperlen.de](mailto:druck.medien@zipperlen.de) senden!

### Liebe Leserinnen und Leser,

hiermit bieten wir Ihnen die Möglichkeit an, das Mitteilungsblatt "**Unteres Lonetal**", das offizielle Organ der **Gemeinde Ballendorf, Börslingen, Nerenstetten, Öllingen & Setzingen** zu bestellen.

Wir informieren Sie einmal in der Woche über alle örtlichen Nachrichten aus den Bereichen amtliche und gemeindliche Bekanntmachungen, kirchliche Nachrichten, Kindergarten, Schule, Vereinsnachrichten und über die Landwirtschaft. Daneben werben leistungsfähige Betriebe aus unserem Raum Woche für Woche im Mitteilungsblatt und bieten ihre neuesten Dienstleistungen und Produkte an.

### Alles zusammen vielleicht doch ein Grund, das Mitteilungsblatt "Unteres Lonetal" zum Jahresbezugspreis von 19,80 € zu bestellen.

Hiermit **bestelle** ich das wöchentlich erscheinende **Mitteilungsblatt „Unteres Lonetal“** ab \_\_\_\_\_ zum **Jahresbezugspreis** von derzeit **19,80 €**.

#### Neubestellungen nur mit Sepa-Basislastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

#### Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Sepa-Basislastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000344183

Mandatsreferenz: 5.0203.

wiederkehrende Zahlung  
jährlich zum 1. Juli

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Zweckverband „Unteres Lonetal“ die jährliche Bezugsgebühr für das Mitteilungsblatt „**Unteres Lonetal**“ von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Zweckverband „Unteres Lonetal“ auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

DE

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_