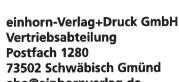
Bestellschein

Amtsblatt

Gemeinde

Datum, Ort __



Wichtige Informationen erfahren Sie durch das Amtsblatt Ihrer Gemeinde, das wöchentlich erscheint. Unter den Rubriken Amtliche Bekanntmachungen, Kirchliche Nachrichten, Vereinsnachrichten, Schul- und sonstige Informationen erfahren Sie wo, wann und was in Ihrer Gemeinde passiert. Sie brauchen nur den anhängenden Bestellschein ausfüllen, an untenstehende Adresse senden, und schon sind Sie Abonnent.

abo@einhornverlag.de Fax 07171/9278047

Preise gültig ab 1.1.2022

Abo-Preis*

Leintal-Frickenhofer Höhe – Eschach, Obergröni	ngen, Schechingen, Leinzell, Göggingen	17,30 €
* Preise gelten halbjährlich		
lch/wir bestelle/n das Amtsblatt Leintal-Frickenhofe lich 17,30 Euro (einschließlich Trägerlohn und MwS Kündigung erfolgt, verlängert sich das Abonnement	t.) für ein Jahr. Wenn bis 4 Wochen vor H	von zurzeit halbjäh
Abonnent m w d		
Name, Vorname	Telefon	
Straße	PLZ, Ort	
Datum, Ort	Unterschrift	
lch/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbl zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wo belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Dru Ochen, beginnend mit dem Belastungsdatun	uck GmbH auf meir n, die Erstattung de
Ich/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbl zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wo belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m Gläubiger-ID: DE83 ZZZO 0000 7013 37	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Dru Ochen, beginnend mit dem Belastungsdatun	uck GmbH auf meir n, die Erstattung de
Ich/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbl zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wobelasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m Gläubiger-ID: DE83 ZZZO 0000 7013 37	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Dru ochen, beginnend mit dem Belastungsdatun it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbar	uck GmbH auf meir n, die Erstattung de ten Bedingungen.
ch/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbl zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wo pelasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m Gläubiger-ID: DE83 ZZZO 0000 7013 37 Zahlungspflichtiger	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Dru ochen, beginnend mit dem Belastungsdatun it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbar	uck GmbH auf meir n, die Erstattung de ten Bedingungen.
Ich/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbl zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wo belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m Gläubiger-ID: DE83 ZZZO 0000 7013 37 Zahlungspflichtiger	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Druchen, beginnend mit dem Belastungsdatun it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbard	uck GmbH auf meir n, die Erstattung de ten Bedingungen.
SEPA-Lastschriftmandat Ich/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbł zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wo belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m Gläubiger-ID: DE83 ZZZO 0000 7013 37 Zahlungspflichtiger wie Abonnent Name, Vorname wie Abonnent Straße	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Druchen, beginnend mit dem Belastungsdatun it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbard PLZ, Ort Kreditinstitut	uck GmbH auf meir n, die Erstattung de ten Bedingungen.
ch/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbl zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wo belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m Gläubiger-ID: DE83 ZZZO 0000 7013 37 Zahlungspflichtiger wie Abonnent Name, Vorname Straße Gleefon BAN: DE	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Druchen, beginnend mit dem Belastungsdatun it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbard PLZ, Ort Kreditinstitut	uck GmbH auf meir n, die Erstattung de ten Bedingungen.
Ich/wir ermächtige/n die einhorn-Verlag+Druck Gmbl zuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kredit unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wo belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die m Gläubiger-ID: DE83 ZZZO 0000 7013 37 Zahlungspflichtiger	cinstitut an, die von der einhorn-Verlag+Druchen, beginnend mit dem Belastungsdatun it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbard PLZ, Ort Kreditinstitut	uck GmbH auf meirn, die Erstattung de ten Bedingungen.

Unterschrift ___