



## Abonnement-Bestellschein für das Amtsblatt des GVV Schönau

Hiermit bestelle ich das Amtsblatt des Gemeindeverwaltungsverbandes Schönau, verlegt durch Verlag & Druckerei Schlecht e.K., zum derzeit gültigen Bezugspreis von Euro 34,70 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.

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]										[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]									
Vorname										Nachname									
[ ] [ ]																			
Straße / Hausnummer																			
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]					[ ] [ ]														
PLZ					Ort														
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]										[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]									
Telefon Festnetz										Telefon mobil									
[ ] [ ]																			
E-Mail																			
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]										[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]									
Abonnement-Beginn										<i>Bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen. Danke.</i>									
[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]										[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]									
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.

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

Verlag & Druckerei Schlecht e.K.  
Kerschensteinerstr. 10  
75417 Mühlacker

Tel. 07041 3022  
Fax 07041 5249

[abonnement@gemeinde.de](mailto:abonnement@gemeinde.de)  
[www.gemeinde.de](http://www.gemeinde.de)

