

Mitteilungsblatt Neustadt (Hessen)

- Bestandskunde:** Ich habe das Mitteilungsblatt bereits abonniert und möchte ab sofort den Jahresbetrag per SEPA-Lastschriftmandat einziehen lassen.
- Neukunde:** Hiermit bestelle ich bei Henrich-Druck, Bismarckstraße 33, 35279 Neustadt (Hessen) ab sofort bis auf Widerruf das wöchentlich erscheinende Mitteilungsblatt Neustadt (Hessen).
- Neukunde Postversand:**
 - Wöchentlich: Abogebühr + z. Z. 1,10 € + MwSt., bei mehr als 16 Seiten z. Z. 1,80 € + MwSt. Porto pro Woche (ca. 66 € Porto + MwSt. pro Jahr).
 - Monatlich: Abogebühr + z. Z. 1,80 € + MwSt. Porto pro Monat.

Der Jahresbeitrag von z. Z. 30,60 Euro wird immer 1x pro Jahr am 15. Februar (bzw. dem darauffolgenden Bankarbeitstag) vom unten aufgeführten Konto abgebucht.

Kündigung unterjährig: Ist immer zum Quartalsende möglich.

Rückzahlung: Vom Quartalsende der Kündigung bis zum Rest des Jahres.

Zustellung: Bis Quartalsende oder auf Wunsch auch direkter Zustellungsstopp.

SEPA-Lastschriftmandat

Henrich-Druck, Inh. Michael Henrich
Bismarckstraße 33
35279 Neustadt Hessen



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000869741

Mandatsreferenznummer: entspricht Ihrer IBAN-Nr.

Hiermit ermächtige ich die Firma Henrich-Druck, die jährliche Abonnement-Gebühr für das Mitteilungsblatt Neustadt (Hessen) mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Henrich-Druck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Betrag wird immer am 15. Februar eines Jahres bzw. am darauffolgenden Bankarbeitstag abgebucht.

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.

Der Abonnent trägt evtl. anfallende Stornogebühren, die seitens der Bank belastet werden.

Vorname und Name (des Kontoinhabers): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer für evtl. Rückfragen: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Ort, Datum

Unterschrift