

BESTELLSCHEIN

Ich bestelle die



Riedstädter Nachrichten

Abo startet

Wochenzeitung für **Crumstadt** **Erfelden** **Goddelau** **Leeheim** **Wolfskehlen**

sofort zum nächsten Quartalsanfang ab _____

An folgende Anschrift

Dieses Abonnement läuft zwei Bezugsquartale. Es verlängert sich um jeweils 1 Quartal, wenn es nicht zum Ende des laufenden Quartals mit einer Frist von 4 Wochen schriftlich beim Verlag gekündigt wird.

Name / Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Datum/Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich (wir) ermächtige(n) die LINUS WITTICH Medien KG Föhren, die Abo-Kosten für die „Riedstädter Nachrichten“ von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der LINUS WITTICH Medien KG Föhren auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen, die Abo-Kosten für die „Riedstädter Nachrichten“ von **€ 11,00 (inkl. 7% MwSt.) vierteljährlich** von meinem unten angegebenen Konto abzubuchen.

Daten des Kontoinhabers:

Name/Anschrift: _____

Kontodaten:

KTO-NR oder IBAN: _____ BLZ oder BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum/Unterschrift: _____

Dieses Formular muss im Original unterschrieben per Post an uns zurückgeschickt werden!