



Gemeinde Ratshausen
Schloßhof 4
72365 Ratshausen

Bestellung Amtsblatt

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ja, ich möchte das Amtsblatt von Ratshausen beziehen und bin damit einverstanden, dass die jeweils vom Gemeinderat festgesetzte jährliche Bezugsgebühr von 10,- € (jeweils im September eines Jahres fällig) von meinem Konto abgebucht wird.

(Beachte: Bitte Bankeinzugsermächtigung Blatt 2 ausfüllen)

Den Bezug des Amtsblattes kann ich jeweils zum Jahresende mit einer Frist von vier Wochen kündigen.

Ratshausen, den _____

(Rechtsverbindliche Unterschrift)

Bitte das Formular mit Bankeinzugsermächtigung im Original der Gemeindeverwaltung zukommen lassen.

Eingangsbestätigung der Verwaltung:

Gemeinde Ratshausen
Schloßhof 4
72365 Ratshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Ratshausen: DE75ZZZ00000077577
Mandatsreferenz/Buchungszeichen:

☐ Amtsblatt 5.0203. _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Ratshausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Ratshausen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):
Kann nur vom Eigentümer erteilt werden

Name, Vorname / Firma:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name):	
BIC:	
IBAN:	DE / /
Ort, Datum:	
Unterschrift(en)	

Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig!
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per E-Mail eingereicht werden, sind ungültig!