

Amts- und Informationsblatt



SIE MÖCHTEN DAS MITTEILUNGSBLATT AB 2021 WEITERHIN WÖCHENTLICH ERHALTEN?



Liebe Bürgerinnen und Bürger aus Mahlberg und Orschweier,

von Herrn Bürgermeister Benz wurden Sie bereits informiert, dass Ihr **Amtliches Nachrichtenblatt** zum 1. Januar 2021 auf ein Abo-Modell umgestellt wird. Ab dem neuen Jahr erhalten Sie Ihr Mitteilungsblatt für ein jährliches Entgelt in Höhe von 20,-€ wie gewohnt weiterhin wöchentlich zugestellt.

Hierfür benötigen wir Ihre Daten.

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es uns zu. Sie können es auch direkt auf Ihrem Rathaus abgeben. Oder bestellen Sie telefonisch oder per E-Mail bei unserem Leserservice unter 07 81 / 5 04-55 66 | anb.leserservice@reiff.de

Name / Vorname :	Anschrift, PLZ, Ort :
Unterschrift :	

Die **bequeme** Bezahlung per **Einzugsermächtigung**:

- ✓ Sie brauchen sich um **nichts zu kümmern**: Sie versäumen keinen Fälligkeitstermin
- ✓ Sie **sparen die Wege** zur Bank
- ✓ Sie brauchen **nicht länger Überweisungsfomulare** auszustellen
- ✓ Ihre Einzugsermächtigung können Sie **jederzeit widerrufen**

Sichern auch Sie sich diese Vorteile!

Einfach Einzugsermächtigung ausfüllen und absenden. Schnell geht's auch per Telefon 07 81 / 504-55 66. Sie erreichen uns montags bis freitags von 8–17 Uhr und samstags von 8–12 Uhr.

Wir freuen uns auf Ihre Antwort!

Ihr Kundenservice
ANB Reiff-Verlagsgesellschaft & Cie. GmbH



So einfach geht's:

☎ 07 81 / 5 04 - 55 66

☎ 07 81 / 5 04 - 16 09

✉ anb.leserservice@reiff.de

oder

Coupon einsenden an

ANB Reiff Verlagsgesellschaft
& Cie. GmbH
Marlener Straße 9
77656 Offenburg

Einzugsermächtigung „Amtsblatt der Stadt Mahlberg mit Stadtteil Orschweier“

Ja, ich erteile eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich die ANB Reiff Verlagsgesellschaft & Cie. GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ANB Reiff Verlagsgesellschaft & Cie. GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000036924, einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Angaben:

Vorname / Name: _____ Kundennr.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Straße / HNr: _____ PLZ / Ort: _____

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC / Swift: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bank: _____

Die Abbuchung erfolgt ab dem **1.1.2021** jährlich. Der Abbuchungsbetrag beträgt derzeit **20,- € inkl. MwSt.**

Vertrauensgarantie: Diese Lastschriftermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Datenschutz ist uns ein wichtiges Anliegen. Sie können unsere Datenschutzerklärung und Ihre Rechte bezüglich der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf <http://reiff.de/datenschutz> nachlesen.

Ort / Datum:

Unterschrift: