



**Götzis
Marktgemeinde**

Gemeindeblatt- Abonnement



Wöchentliche Informationen über die Geschehnisse der Kuppenbergregion jeden Donnerstag frei Haus! 12 Monate Bezug für 30,- Euro (innerhalb der Kuppenbergregion).

Name: _____
Adresse: _____
E-Mail: *) _____
Telefonnummer: _____

Einziehungsauftrag für das Gemeindeblatt:

IBAN: _____ BIC: _____
Bank: _____
Kontoinhaber: _____

*) Ich/wir stimme(n) zu, dass ich/wir künftig die Rechnungen der Marktgemeinde Götzis auf die von mir/uns angegebenen E-Mail-Adresse erhalten.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **MARKTGEMEINDE GÖTZIS** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzu-ziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der **MARKTGEMEINDE GÖTZIS** auf mein / unser Konto gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Bei Rückrechnungen des Abbuchungsbetrages werden die anfallenden Gebühren und Spesen verrechnet. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Götzis, am _____ Unterschrift: _____