

Gemeindeblatt Abonnement

Antragsteller:in / Zahlungspflichtige:r

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Bezieher:in (Zustelladresse)

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

JA, ich möchte das s'Blättle ab sofort mit Zustellung jeden Donnerstag frei Haus zum Preis von 40 Euro/Jahr abonnieren.

Einzugsermächtigung: Bank

Kontoinhaber:in:	
Bank:	
IBAN:	
BIC:	

Der/Die Zahlungspflichtige:in ermächtigt die MARKTGEMEINDE GÖTZIS, Zahlungen mittels SEPA-Lastschrift vom angegebenen Konto einzuziehen. Gleichzeitig weist der Zahlungspflichtige sein Kreditinstitut an, die von der MARKTGEMEINDE GÖTZIS eingezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Bei Rückbuchungen werden anfallende Gebühren und Spesen weiterverrechnet.
Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung meines Anliegens verarbeitet werden. Mehr Informationen erhalten sie unter www.goetzis.at/Datenschutz.

Datum:

Unterschrift: