

ABO-Bestellung

Ich bestelle / wir bestellen ab sofort das

„Amtsblatt der Stadt Korschenbroich“ (Jahrespreis 12,80 € bei Lastschrift)

Abonnementpreis: _____ gemäß Allgemeiner Bezugsbedingungen

Empfänger (Name/Vorname) _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

_____, den _____
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass das von mir / uns zu entrichtende Bezugsgeld für das *Amtsblatt der Stadt Korschenbroich* bis auf schriftlichen Widerruf von meinem / unserem Konto **jährlich** abgebucht wird. Die Einzugsermächtigung erlischt, ohne dass es eines Widerrufs bedarf, mit der Beendigung des Abonnements.

Bankleitzahl _____ Konto-Nummer _____

Geldinstitut _____

Name/Anschrift des Kontoinhabers (ist nur anzugeben, wenn nicht mit Zahlungspflichtigem identisch)

Ort und Datum rechtsverbindliche Unterschrift

Herausgeber: Stadt Korschenbroich – Der Bürgermeister
Sebastianusstraße 1, 41352 Korschenbroich
10 Zentrale Dienste, Tel.: 02161/613227, Fax: 02161/613299

Allgemeine Bezugsbedingungen (gültig ab 1. Januar 2010):

- I. Erscheinungsweise: nach Bedarf
- II. Einzelbezug: kostenlos durch Auslage in den Verwaltungsgebäuden
- III. Abonnement: Zustellung auf Postweg, spätestens 14 Tage nach Erscheinen
Jahrespreis: Lastschrift 12,80 €
Rechnung 14,00 €
- IV. Kündigungstermin: zum 30.11. für das Folgejahr (Datum des Poststempels)