

Rückmeldeblatt Albstadt Wahl-Abonnement 2023/2024

<u>Ihre Daten</u>	<u>Daten für das zweite Abo</u>
Vorname: _____	_____
Name: _____	_____
Straße: _____	_____
PLZ / Ort: _____	_____
Telefon-Nr.: _____	_____
E-Mail: _____	_____

Das Albstadt Wahl-Abonnement:

Bitte kreuzen Sie Ihr Wunsch-Abo an und geben Sie an ob Sie ein zweites Abo abschließen möchten

Albstadt Wahl-Abonnement

Anzahl der auszuwählenden Veranstaltungen: 4

77,00 € Menge: _____

Platzwunsch in der Festhalle Albstadt*:

Reihe: _____ Platz/Plätze: _____

*Als Abonnent/Abonnentin genießen Sie unseren exklusiven Vorteil der Wahlplatzreservierung: Wenn Sie sich bis zum **11. September 2023** entscheiden, welche Veranstaltungen Sie besuchen möchten, reservieren wir Ihnen einen festen Platz in der Festhalle Albstadt. Dabei berücksichtigen wir Ihre Platzwünsche, sofern diese zum Zeitpunkt Ihrer Reservierung noch verfügbar sind. Für andere Veranstaltungsorte können wir diesen Service leider nicht anbieten. Mit dieser Unterschrift ist Ihre Bestellung verbindlich. Die Karten sowie die Rechnung werden Ihnen nach Eingang der Bestellung per Post zugeschickt.

Ort, Datum

Unterschrift Abonnement 1

Unterschrift Abonnement 2

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Albstadt
Stadtkasse
 Marktstraße 35
 72458 Albstadt

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Buchungszeichen/ Mandatsreferenz: 5. _ _ _ _ . _ _ _ _ _ . _ _		Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Albstadt: DE2231000000067667	
<p>Ich ermächtige die Stadt Albstadt, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Albstadt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>			
		Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.	
Name des Zahlungspflichtigen		Vorname	
Name des Kontoinhabers (falls abweichend)		Vorname	
Straße / Hausnummer		PLZ	Ort
Kreditinstitut			
IBAN	D	E	
BIC			
Ort / Datum / Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)			

Das SEPA-Lastschriftverfahren

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Stadtkasse Albstadt zieht Lastschriften mittels des SEPA-Basis-Lastschriftverfahrens ein.

Die Lastschrifteinzüge erkennen Sie an der Gläubiger-ID der Stadt Albstadt **DE223100000067667** sowie an der Mandatsreferenz. Beides erscheint als Text auf Ihrem Kontoauszug.

Wichtig

- Sie finden Ihre IBAN auf Ihrem Kontoauszug.
- Beachten Sie bitte, dass Abbuchungen von einem Sparkonto nicht möglich sind.
- Wenn im Rahmen des Lastschriftverfahrens Kosten entstehen, die Sie zu vertreten haben, weil z.B. eine Lastschrift mangels Deckung nicht eingelöst wird, so sind diese Kosten von Ihnen zu tragen.
- Ergibt sich durch eine Änderung an den bisherigen Vereinbarungen (beispielsweise Umschreibung des Grundbesitzes) ein neues Buchungszeichen, wird die bestehende Einzugsermächtigung bzw. das bestehende SEPA-Lastschriftmandat nicht übernommen. Es muss ein neues Mandat erteilt werden.
- Fällt der jeweilige Abbuchungstag auf einen Feiertag oder ein Wochenende, so verschiebt sich die Abbuchung auf den nächsten Geschäftstag.
- Wenn Sie eine Abbuchung wünschen, lassen Sie uns das SEPA-Lastschriftmandat bitte spätestens 3 Wochen vor dem Fälligkeitsdatum der entsprechenden Zahlung zukommen.

Ihre Stadtkasse Albstadt