

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Hiermit bestelle ich die monatlichen Ausgaben des

DORFBLATTES für ARNSFELD und MILDENAU

ab _____ zum jährlichen Bezugspreis von **9,00 EUR** (0,75 € / Stck.)

Das Abo verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn ich nicht bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres gekündigt habe.

Der jährliche Betrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Gemeinde Mildena
z. H. Frau Siegert
Dorfstraße 95
09456 Mildena