

Schwarzwälder Post



Bestell-Formular

Die Schwarzwälder Post ist die Lokal- und Heimatzeitung für Zell a. H., Biberach, Nordrach und Oberharmersbach. Dreimal wöchentlich *informieren wir unsere Leser umfangreich über das Geschehen aus unserer Region* und das Wichtigste aus aller Welt. Zusätzlich liegt immer freitags der Schwarzwälder Post kostenlos als Leserbonus das Gemeinsame Amtsblatt bei.

Bestellung der Schwarzwälder Post inklusive kostenlosem Amtsblatt

Bezugspreis: 2026
dreimal wöchentliche Zustellung durch den Träger: 18,80 Euro/mtl.
bei Postzustellung im Ortenaukreis: 19,80 Euro/mtl.

Name _____

Straße _____

PLZ u. Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adr. _____

Zugang ab _____

Leserbonus Immer freitags liegt der Schwarzwälder Post das Gemeinsame Amtsblatt kostenlos als Leserbonus bei.

Zahlung	<input type="checkbox"/>	Zahlung mit Rechnung (halbjährlich)
oder	<input type="checkbox"/>	Zahlung per Lastschrift (vierteljährlich) Bitte tragen Sie Ihre Konto-Verbindung in die untenstehende Sepa-Einzugsermächtigung.

Datum _____ Unterschrift _____

Bestellung: nur das Amtsblatt

Bezugspreis: 2026
jährlich 32,00 Euro bei Zahlung per Lastschrift*
Die Zustellung erfolgt freitags durch Träger

Name _____

Straße _____

PLZ u. Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adr. _____

Zugang ab _____

Zahlung	<input type="checkbox"/>	Zahlung per Lastschrift (jährlich) Bitte tragen Sie Ihre Konto-Verbindung in die untenstehende Sepa-Einzugsermächtigung.
oder	<input type="checkbox"/>	Zahlung per Rechnung (*zuzügl. 2,50 Euro RG-Gebühr)

Datum _____ Unterschrift _____

Schwarzwälder Post, Pfarrhofgraben 2, 77736 Zell a. H.
Mandatsreferenz:

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE66ZZZ00000328775
SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schwarzwälder Post, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schwarzwälder Post auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Haus-Nr.	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut, Name	
BLZ / Konto-Nr.	
Bitte ebenfalls angeben: IBAN	DE
BIC	
Datum + Unterschrift:	
Bitte nur ausfüllen, wenn Abonnent und Kto.-Inhaber abweichen!	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Abonnement: Vorname / Name