

Geschäftsstelle  
Sauerländer Heimatbund e.V.  
Hochsauerlandkreis  
Fachdienst Kultur/Musikschule  
Steinstraße 27  
59872 Meschede



## Bestellung der Zeitschrift SAUERLAND

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestelle ich die Zeitschrift SAUERLAND zum jährlichen Bezugspreis von z. Zt. 19,- €.

Anbei meine persönlichen Daten, die dem Datenschutz zu unterliegen haben.

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

\*Freiwillige Angaben

Sauerländer Heimatbund e. V.  
Geschäftsstelle  
Steinstraße 27  
59872 Meschede  
E-Mail: [ruth.reintke@hochsauerlandkreis.de](mailto:ruth.reintke@hochsauerlandkreis.de)  
Telefax: 0291/94-26 171  
Gläubiger-Identifikationsnr. Sauerländer Heimatbund: E62ZZZ00001060615

**SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des jährlichen Bezugspreises der Zeitschrift SAUERLAND**

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Sauerländer Heimatbund e. V. bis auf Widerruf den jährlichen Bezugspreis von z. Zt. 19,- € mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) das Kreditinstitut an, die vom Sauerländer Heimatbund auf das Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Mitgliedes/ \_\_\_\_\_  
Abonnenten

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)