

Herr/Frau/Firma

Vorname

Name

Datum

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

FAX-Nr.: 0203/283-2571

An die
Stadtverwaltung
Amt 10-21
Frau Lankat/Frau Sommerfeld
Memelstr. 25-33
47049 Duisburg

Abonnement-Bestellung

Hiermit bestelle ich ab _____ das „Amtsblatt für die Stadt Duisburg“
zum Bezugspreis von 35,-- Euro pro Kalenderjahr.

Die Kündigung ist bis zum Jahresende möglich. Sie ist schriftlich bis zum 15. November
des Jahres an die Geschäftsstelle einzureichen.

Ich erteile hiermit meine Einwilligung nach dem Datenschutzgesetz NW, dass die
vorstehenden Angaben für die Abwicklung des Abonnements automatisch gespeichert
und verarbeitet werden.

Ort und Datum

Unterschrift/Firmenstempel