

Tourismusverein Oder-Region e.V.
Lindenallee 25
15890 Eisenhüttenstadt

Vereinbarung zur Teilnahme am Arbeitgeber-Programm im Rahmen des „Eisenhüttenstadt Gutschein“

Firma (inkl. Rechtsform):

Adresse, Stadt:

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner:

- ☒ Wir möchten am Arbeitgeber-Programm im Rahmen des „Eisenhüttenstadt Gutschein“ teilnehmen und bitten Sie, uns zu dem Zweck Gutscheinkarten zur Verfügung zu stellen.
Die von uns im hinter dem „Eisenhüttenstadt Gutschein“ stehenden Software-System zum jeweiligen Monatsbeginn hinterlegten Daten und aufzuladenden Guthabenbeträge sind als Auftrag an den Tourismusverein Oder-Region e.V. zur Kartenaufladung zu verstehen. Uns ist bewusst, dass daraus eine Zahlungsverpflichtung entsteht.

Ihre Ansprechpartnerin:

Mandy Wüstenhagen

Stadt Eisenhüttenstadt

03364 – 566 132

stadtgutschein@eisenhuettenstadt.de

- ☒ Wir erklären uns bereit, für Werbezwecke z.B. auf der Homepage www.eisenhuettenstadtgutschein.de oder auf den Social Media Accounts des Gutscheins vorgestellt zu werden und stehen hierfür gern zur Verfügung.

Nach Rücksendung der Unterlagen wird der Nutzer im System angelegt und über weitere Schritte informiert. Wir empfehlen die Sachbezugskarten für die Mitarbeiter mit den Namen der jeweiligen Personen zu beschriften.

Zahlungsbedingungen

Voraussetzung für eine Kartenaufladung ist jeweils die Zahlung des Gesamtbetrags ohne Abzüge per

- ☐ SEPA-Lastschrift
(siehe unten)

Der Gesamtbetrag setzt sich zusammen aus dem Gesamtwert der aufzuladenden Guthabenbeträge und der Bearbeitungsgebühr in Höhe von 1,50€ netto (zzgl. der jeweils geltenden MwSt., aktuell in Höhe von 19% (dies entspricht 0,29€) 1,79€ brutto je Aufladung auf einen Gutscheincode. Die Rechnungslegung erfolgt zum Anfang des Monats und wird per E-Mail zugestellt. Die Rechnung stellt gleichzeitig die Pre-Notification dar. Die Zahlung wird per SEPA Lastschriftmandat am 25. des laufenden Monats abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächstfolgenden Werktag.

- ☐ Mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung erklären wir die Teilnahme nach den „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Teilnahme am Arbeitgeber-Programm für Netzwerk-Gutscheine“.

- ☐ Das Sepa- Lastschriftmandat wird durch den Herausgeber ausgefüllt und zurück gesendet. Durch den Nutzer erfolgt umgehend die Information des Lastschrift-Mandates an die Hausbank.

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat (SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate)
für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

--

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

