

Stadtmarketing Backnang e.V.
c/o Stadt Backnang – Am Rathaus 1
71522 Backnang

Vereinbarung zur Teilnahme am Arbeitgeber-Programm im Rahmen des „Backnanger Jobkärtle“

Firma (inkl. Rechtsform):

Adresse, Stadt:

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner:

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

Zahlungsbedingungen

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

- SEPA-Lastschrift
(siehe 2. Seite)

Der Gesamtbetrag setzt sich zusammen aus dem Gesamtwert der aufzuladenden Guthabenbeträge und der Bearbeitungsgebühr in Höhe von **1,00 EUR** zzgl. 19% MwSt. je Aufladung pro Monat auf einen Gutscheincode.

Zuzüglich wird eine einmalige Bereitstellungsgebühr in Höhe von **2,00 EUR** zzgl. 19% MwSt. je Karte erhoben.

- Mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung erklären wir die Teilnahme nach den „Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Teilnahme am Arbeitgeber-Programm für Netzwerk-Gutscheine“.
- Mit der Übersendung elektronischer Rechnungen sind wir einverstanden.

Ort und Datum



Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlungen

Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stadtmarketing Backnang e. V.
Am Rathaus 1
71522 Backnang
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Stadtmarketing Backnang e. V.

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

Name des Zahlungsempfängers

Stadtmarketing Backnang e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat gilt für den Vertrag von:

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

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen	Kontoinhaber	BITTE KEINE
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)		STEMPEL VERWENDEN
SWIFT BIC des Zahlungspflichtigen	IBAN des Zahlungspflichtigen	

Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
------------	--

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlungen

Name, Anschrift und Land des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Stadtmarketing Backnang e. V.
 Am Rathaus 1
 71522 Backnang
 Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Stadtmarketing Backnang e. V.

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

Name des Zahlungsempfängers

Stadtmarketing Backnang e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat gilt für den Vertrag von:

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

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen	Kontoinhaber	BITTE KEINE
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)		STEMPEL VERWENDEN
SWIFT BIC des Zahlungspflichtigen	IBAN des Zahlungspflichtigen	

Ort, Datum	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
------------	--