

Schrobenhausener Einkaufsgutschein

Teilnahmebestätigung

für die Akzeptanzstellen des Schrobenhausener Einkaufsgutschein

Folgende/s Firma/Unternehmen :

Firma:	_____
Ansprechpartner:	_____
Straße, Hausnummer:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefon:	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____
Internet:	_____

nimmt ab _____ an der Aktion „Schrobenhausener Einkaufsgutschein“ teil und verpflichtet sich zur Teilnahme für die Dauer von einem Jahr. Diese Teilnahme verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn der Stadtmarketing Schrobenhausen eG nicht bis spätestens drei Monate vor Ablauf der Teilnehmerdauer ein anders lautender schriftlicher Bescheid zugeht.

Bitte wenden!

Mit den folgenden Teilnehmerichtlinien besteht Einverständnis:

- Der Unternehmer/Teilnehmer nimmt die Gutscheine (Papier- und Plastikgutscheine) wie Bargeld an (Beim Schrobenhausener Einkaufsgutschein ist grundsätzlich keine Barauszahlung beziehungsweise Teileinlösung an den Kunden möglich!), sammelt diese und sendet/bringt sie zusammen mit dem ausgefüllten Einreichformular in das Büro der Stadtmarketing Schrobenhausen eG (Lenbachstraße 26, 86529 Schrobenhausen).
- Bitte beachten Sie, dass aus organisatorischen Gründen nur Schrobenhausener Einkaufsgutscheine mit ausgefülltem Einreichformular gutgeschrieben werden können.
- Bitte rechnen Sie die Papiergutscheine getrennt von den Plastikgutschienen ab. Dafür gibt es zwei verschiedenen Einreichformulare.
- Nach der Übersendung der gesammelten Gutscheine und dem Einreichformular wird Ihnen der Gutscheinbetrag – bei den Plastikgutscheinen für Nicht-Mitglieder abzüglich der Clearingpauschale – schnellstmöglich auf das von Ihnen angegebene Konto überwiesen.
- Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

() 0 % Clearingpauschale für Mitglieder der Stadtmarketing Schrobenhausen eG

() 5 % Clearingpauschale für Nicht-Mitglieder der Stadtmarketing Schrobenhausen eG

Die Überweisung des Gutscheinbetrages – bei den Plastikgutscheinen für Nicht-Mitglieder abzüglich der Clearingpauschale – erfolgt dann schnellstmöglich auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____
Bankinstitut:	_____

Änderungen der Kontoverbindung sind der Stadtmarketing Schrobenhausen eG unverzüglich mitzuteilen!

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift