**Zusatzvereinbarung zur Teilnahme am lokalen
Netzwerk-Gutschein „MÖSSINGER STADTGUTSCHEIN“
als Ausgabestelle des Gutscheins**

[x]  Ja, ich/wir möchte/n Ausgabepartner (Gutscheinverkauf) von „*MÖSSINGER STADTGUTSCHEIN*“ werden und Netzwerk-Gutscheine im Namen und auf Rechnung der *Herausgebername* gegen Bezahlung an Endkunden vermitteln. Mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung akzeptiere/n ich/wir die „Allgemeine Geschäftsbedingungen für die Akzeptanz und Vermittlung von Netzwerk-Gutscheinen“, insbesondere §3 Rechte und Pflichten als Ausgabestelle sowie §5 Abs. 3 zur Verrechnung von bereits erhaltenen Zahlungen und zustehenden Gutschriften.

|  |
| --- |
| Partner |
| Firma (inkl. Rechtsform): |  | Hier klicken, um Text einzugeben. |
| Adresse, Stadt: |  | Hier klicken, um Text einzugeben. |
| Telefon: |  | Hier klicken, um Text einzugeben. |
| E-Mail: |  | Hier klicken, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner: |  | Hier klicken, um Text einzugeben. |
| Bildergebnis fÃ¼r cross png

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift |

Abrechnung Sollte durch die Vermittlung von Netzwerk-Gutscheinen gegenüber dem HGV Mössingen eine Zahlungsverpflichtung entstehen, erteile/n ich/wir folgendes SEPA-Lastschriftmandat zum monatlichen, nachträglichen Ausgleich:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SEPA-Lastschriftmandat**Ich/Wir ermächtige(n) HGV Mössingen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von HGV Mössingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird HGV Mössingen mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. |  |
|  | *Bitte den Namen eingeben* |  | *Bitte die BIC eingeben* |  |
|  | *Kreditinstitut (Name)* |  | *BIC* |  |
|  | *Bitte die IBAN eingeben*  |  | Bildergebnis fÃ¼r cross png |  |
|  | *IBAN* |  | *Datum, Ort, Unterschrift**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt* |  |

 |