

Abonnement

Neumünster Gutscheinkarte



Firma: _____

Anprechpartner: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich möchte folgende Gutscheinkarten

_____ Stück Gutscheinkarten à 10 Euro	Summe	_____ Euro
_____ Stück Gutscheinkarten à 20 Euro	Summe	_____ Euro
_____ Stück Gutscheinkarten à 44 Euro	Summe	_____ Euro
	Gesamt	_____ Euro

jeden Monat 2. Monat 3. Monat 6. Monat / jährlich

ab diesem Datum _____ erhalten. Die Lieferung soll erfolgen an:

- die oben genannte Adresse
- folgende Adresse (nur bei abweichender Lieferadresse):

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Der Betrag (zzgl. Versandkosten in Höhe von 2,95 €) *

- soll von unserem Konto abgerufen werden.
Bitte beigefügtes Sepa-Lastschriftmandat ausfüllen.
- erfolgt als Überweisung nach Rechnungseingang an folgendes Konto:

Wirtschaftsagentur Neumünster • Sparkasse Südholstein
IBAN: DE59 2305 1030 0510 7114 01 • BIC: NOLADE21SH0
Betreff: Gutscheinkarte-Abo – Name Ihrer Firma

* Die Kosten für den Versand (versichert) fallen einmalig pro Zustellung unabhängig von der Anzahl der Karten an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das unterschriebene Abonnement **per Post** an das Citymanagement Neumünster, Großflecken 46, 24534 Neumünster, **per Fax** an 04321 9646919 **oder per E-Mail** an: gutschein@city-nms.de

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Wirtschaftsagentur Neumünster GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wirtschaftsagentur Neumünster GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber – Name, Vorname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift