

TEILNAHMEERKLÄRUNG

Ich nehme ab dem _____ am digitalen Geschenkgutschein-Verfahren BaLi.CityCard des HHG Bad Liebenwerda e.V. (Betreiber) teil und verpflichte mich dessen Geschenkgutschein-Karten als Währungstauschmittel anzunehmen und entsprechend dem Wertbetrag Waren und/oder Dienstleistungen zu erbringen.

Die Verrechnung und Zahlung der eingelösten Beträge erfolgt 1 x monatlich automatisch unter Abzug der monatlichen Teilnahmegebühr. Die jeweilige Monatsrechnung wird automatisch per Mail zugestellt. Eine detaillierte Auflistung/Darstellung der Partnerumsätze kann jederzeit unter www.bali-citycard.de eingesehen werden.

Die Mindestvertragslaufzeit zur Teilnahme am Gutscheinsystem beträgt 24 Monate. Der Vertrag verlängert sich automatisch um je ein weiteres Jahr, wenn er nicht von einer der Parteien mit einer Frist von drei Monaten zum Ende der Vertragslaufzeit gekündigt wird.

Die Teilnahmegebühr richtet sich nach dem jährlichen Gutscheinsumsatz und wird falls notwendig, jeweils zum Jahresende nachberechnet oder gutgeschrieben. Für die Teilnahme an der BaLi.CityCard wird eine Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied im HHG Bad Liebenwerda e.V. vorausgesetzt. Ab dem 01.01.2021 fällt eine Aufnahmegebühr von einmalig 30,- € an. Alle Preise zzgl. der gesetzlich geltenden MwSt.

Ich erwarte einen jährlichen Gutscheinsumsatz (brutto) in Höhe von:

Gutscheinsumsatz:	bis 1.000 €	bis 2.500 €	bis 5.000 €	bis 10.000 €	bis 15.000 €	Bis 20.000 €	bis 30.000 €	> 30.000 €
mtl. Teilnahmegebühr:	3,- €	5,- €	9,- €	15,- €	25,- €	30,- €	40,- €	50,- €
Meine Wahl:								

Ich möchte Gutscheine: Einlösen Einlösen und Aufladen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Firma _____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Fax _____ Homepage _____

Zahlungsweise

Ich ermächtige den HHG Bad Liebenwerda e.V., Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname (sofern vom Antragsteller abweichend) _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel