

Stadtmarketing Hamm GmbH
Werler Straße 3
59065 Hamm

per Fax an:
Fax-Nr.: 02381 17-103475
oder per E-Mail:
stadtmarketing@stadt.hamm.de

Beitrittserklärung Interessengemeinschaft Wochenmarkt an der Pauluskirche

Absender:

Unternehmen _____
Ansprechpartner _____
Telefon-Nummer _____
E-Mail _____

- Ich leiste / wir leisten eine monatliche Umlage in Höhe von
- 8 € zzgl. MwSt. (Ein Markttag pro Woche)
 - 16 € zzgl. MwSt. (Zwei Markttag pro Woche)
 - 24 € zzgl. MwSt. (Drei Markttag pro Woche)

- Hiermit ermächtige/n ich / wir die Stadtmarketing Hamm GmbH widerruflich, ab dem _____ die Umlage in Höhe von _____ Euro zzgl. MwSt. zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.
(Beigefügtes SEPA-Lastschriftmandat bitte ausfüllen.)

Die Umlage wird durch die Stadtmarketing Hamm GmbH gegen Rechnungsstellung eingezogen. Die Kündigung der Umlage ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Quartalsende möglich.

-
- Hiermit versichere/n ich / wir der Stadtmarketing Hamm GmbH ab dem _____ die Umlage in Höhe von _____ Euro zzgl. MwSt. nach Rechnungsstellung zu überweisen.
(Beigefügtes SEPA-Lastschriftmandat bitte **nicht** ausfüllen.)

Die Umlage wird von Ihnen nach Rechnungsstellung (erfolgt quartalsweise) durch die Stadtmarketing Hamm GmbH überwiesen. Die Kündigung der Umlage ist mit einer Frist von sechs Wochen zum Quartalsende möglich.

Datum, Ort

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für die Rechnungsstellung verwendet werden. Weitere Informationen und Widerrufshinweise finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.hamm.de/stadtmarketing/datenschutz.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Stadtmarketing Hamm GmbH
Werler Straße 3
59065 Hamm
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 84ZZ Z000 0039 5672

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtmarketing Hamm GmbH, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadtmarketing GmbH 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.
Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten für das Lastschriftverfahren verwendet werden. Weitere Informationen und Widerrufshinweise finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.hamm.de/stadtmarketing/datenschutz unter dem Punkt „SEPA-Basislastschriftmandate für wiederkehrende Zahlungen“.

Zahlungsart:

quartalsweise

Sollten Sie eine jährliche Zahlungsart wünschen, kreuzen Sie bitte das folgende Feld an →

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen**

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____ **Land:** _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC:

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Quelle: In Anlehnung an das SEPA-Lastschriftmandat des Deutschen Sparkassenverlages