GOTHA
GUTSCHEIN
SHOPPEN | SCHLEMMEN | ERLEBEN

Stammdateninformationen zur Teilnahme am Arbeitgebergutscheinsystem „GOTHAs MITARBEITERKARTE“

Die nachstehenden Daten werden ausschließlich für die Verarbeitung der „GOTHAs MITARBEITERKARTE“ benötigt. BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Stammdaten Arbeitgeber

Juristischer Name (Name 1):		(Pflichtfeld)
Markenname (Name 2):		(Pflichtfeld)
Straße, Hausnummer:		(Pflichtfeld)
PLZ, Ort:		(Pflichtfeld)
Adresszusatz:		(Pflichtfeld)
Frau/Herr Name/Vorname:		(Pflichtfeld)
Funktion:		(Pflichtfeld)
Telefon:		(Pflichtfeld)
E-Mail:		(Pflichtfeld)

Einzugsmodalitäten für die Aufladungen der GOTHAs MITARBEITERKARTE

Bitte beigefügtes SEPA-Mandat ausfüllen!

Kartenpersonalisierung

☐ GOTHAs MITARBEITERKARTE ohne Firmenlogo

☐ GOTHAs MITARBEITERKARTE mit personalisiertem Firmenlogo

Anforderungen an Ihr Arbeitgeber-Logo:

Logoformat:	543*236 pixel
Dateiformat:	tiff
Aufbau:	schwarz - transparent (alles, was im Logo dargestellt werden soll, muss schwarz angelegt sein, Rest transparent)
Dateibezeichnung:	maximal 16 Zeichen ohne Dateiendung

Anzahl Karten
(immer 20er Chargen = Mindestbestellmenge, die Karten werden bei Bedarf jeweils aktiviert)

GOTHA
GUTSCHEIN
SHOPPEN | SCHLEMMEN | ERLEBEN

Nutzerdaten Personal-App und Cards-App

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

(an die der Versand der Zugangsdaten erfolgen soll)

Datenschutzrechtlicher Hinweis
Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung des automatischen Zahlungsverkehrs im Rahmen des Aufladeprozesses der GOTHAs MITARBEITERKARTE, sowie zur etwaigen Kontaktaufnahme mit Ihnen durch den Betreiber erfasst. Die Datenerhebung erfolgt für den Betreiber. Die Daten werden ferner dem technischen Dienstleister, der Fa. AVS Allgemeine Verwaltungs- und Service GmbH, Josephsplatz 8, 95444 Bayreuth zur Verfügung gestellt. Der genannte Dienstleister wird die Lastschrift für den automatischen Zahlungsverkehr aufbereiten, die Zahlung wird durch die Buchhaltung des Betreibers freigegeben. Die beteiligten Dienstleister sind durch entsprechende Verträge zu Vertraulichkeitund Sicherheit der übermittelten Daten nach Art. 28 DS-GVO seitens des Betreibers verpflichtet worden.

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Teilnahme am Arbeitgebergutscheinsystem „GOTHAs MITARBEITERKARTE".

Ferner bestätigen wir die Richtigkeit der voranstehend übermittelten Daten. Darüber hinaus bestätigen wir, dass mit den Gutscheinen kein E-Geld i.S.d. § 1a Abs. 3 ZAG eingelöst werden kann und wir keine Barauszahlungen von Gutscheinguthaben vornehmen werden.

_____
Datum und Ort

_____ _____
Name in Druckbuchstaben Unterschrift und Stempel (falls vorhanden)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat
(SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gewerbeverein Gotha e. V.
Mönchelsstraße 19

99867 Gotha

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer]	[Mandatsreferenz]*
DE17ZZZ00001090719	

* max. 35 Zeichen. Erlaubt sind Buchstaben, Ziffern und die Sonderzeichen + ? / - : ( ) . , ‘
Umlaute und andere Zeichen sind nicht erlaubt. Groß- und Kleinschreibung wird nicht unterschieden. Leerraum bitte vermeiden.

GOTHA
GUTSCHEIN
SHOPPEN | SCHLEMMEN | ERLEBEN

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen

[Name des Zahlungsempfängers]

Gewerbeverein Gotha e. V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Gewerbeverein Gotha e. V.

auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN
	D E

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)