



TEUFEL-CLUB



BUCHEN SIE HIER IHRE PARTNERSCHAFT

Ich möchte folgenden Teufel-Club-Vertrag rechtsbindend mit einer Laufzeit von einer Saison abschließen. Bitte senden Sie mir eine Vertragsbestätigung und die jährliche Rechnung für folgendes Paket zu (Leistungen sind dem Teufel Club-Flyer zu entnehmen):

- Bronze:** € 299,- zzgl. MwSt. pro Saison
- Silber:** € 599,- zzgl. MwSt. pro Saison
- Gold:** € 999,- zzgl. MwSt. pro Saison
- Nachwuchs-Upgrade:** + € 400,- zzgl. MwSt. pro Saison

Firma: _____

Branche: _____

Tätigkeitsschwerpunkt: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Kontaktperson: _____

UST-ID / Steuernummer: _____

- Einverständniserklärung: Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der EC Bad Nauheim meine oben angegebenen Daten zum Zwecke der Datenverarbeitung bei sich speichert und für diesen Zweck verwendet und in der für die Club-Mitglieder zugänglichen Online-Adresskartei speichert und veröffentlicht.

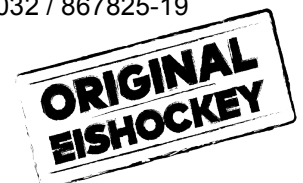
Wichtiger Hinweis: Die Partnerschaft im Teufel-Club des EC Bad Nauheim verlängert sich automatisch um eine weitere Saison zu gleichen Bedingungen, wenn das Club-Mitglied oder der EC Bad Nauheim diese Partnerschaft nicht mit einer Frist von 12 Wochen zum 31.03. des Folgejahres schriftlich kündigt. Sollten Produktionskosten, wie beispielsweise für das Werbeschild anfallen, so übernimmt dies das Club-Mitglied nach vorheriger Abstimmung.

Datum

Unterschrift / Stempel

Antwort per FAX oder E-Mail:

Senden Sie uns Ihren Auftrag per: E-Mail: teufel-club@ec-bn.de oder Fax +49 (0) 6032 / 867825-19



SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt**

Zahlungsempfänger

Eishockey Cracks Bad Nauheim GmbH

**Nördlicher Park 18
61231 Bad Nauheim**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Eishockey Cracks Bad Nauheim GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Eishockey Cracks Bad Nauheim GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Bankverbindung

IBAN	BIC
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort	
Name des abweichenden Kontoinhabers	

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -