



AmmerLechTaler e.V.

- Verein zur Förderung von nachhaltigem, regionalem Wirtschaften -

Partnerschafts-Vereinbarung für AmmerLechTaler – Annahmestellen

Ja, ich / wir wollen Partner des AmmerLechTaler-Vereins werden und den AmmerLechTaler als Zahlungsmittel annehmen .

Das unten aufgeführte Unternehmen geht eine Partnerschaft mit dem AmmerLechTaler e.V. zu folgenden Bedingungen ein:

Das Unternehmen...

- 1) weist im Eingangsbereich darauf hin, dass dieses Unternehmen eine Annahmestelle für den AmmerLechTaler (ALT) ist.
- 2) nimmt AmmerLechTaler im Rahmen der aktuellen Tauschregeln des Vereins an.
- 3) achtet auf die Echtheit und die Gültigkeit der Scheine (aufgeklebte Aktivierungsmarken + Hologramm).
- 4) hält bei ALT-Einnahmen über 500.- ALT die Identität des Kunden fest.

Die Aufnahme in die Liste der Annahme-Stellen erfolgt zum

- Normaltarif** mit einer halbjährlichen Werbepauschale von 42.- ALT oder Euro, jeweils ab 15. Januar und 15. Juli fällig oder zum
- Aktivtarif I** mit einer halbjährlichen Werbepauschale von 20.- ALT oder Euro und dem nachweislichen Eintauch von 450.- ALT / Halbjahr, wobei die 3 % Regional-Beitrag vom Nennwert dem AmmerLechTaler-Verein zufließen oder zum
- Aktivtarif II** mit dem nachweislichen Eintauch von 900.- ALT / Halbjahr, wobei die 3 % Regionalbeitrag vom Nennwert dem AmmerLechTaler-Verein zufließen.

Die Partnerschaft kann mit 6-wöchiger Frist zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Firma

Firmenname _____ Branche _____

Anschrift _____

Email/www _____

Tel/fax _____

Inhaber

Name, Vorname _____ Geb.datum _____

Anschrift _____

Email/www _____

Tel/fax _____

Der AmmerLechTaler e.V. unterstützt im Rahmen der Vereins-Aktivitäten die Annahme-Stellen.
Die Satzung und die Bedingungen kenne und respektiere ich.

AmmerLechTaler e.V., Lerchenberg 26, D-86923 Finning
Eintragung beim Amtsgericht Augsburg
Vereinsregister: Augsburg Nr. 200 236

email : info@ammerlechtaler.de www.ammerlechtaler.de
Landsberg-Ammersee-Bank Utting BLZ: 700 916 00
Kto. Nr. 245 267

Ort, Datum

Unterschrift Unternehmer

Unterschrift Vorstand AmmerLechTaler

Bankeinzugs-Ermächtigung

Bankverbindung

Kto.Nr.

BLZ

Firma

Ort

Datum

Unterschrift