







# Bestellschein und Preisliste für die I.B.E. PRIMECARD, I.B.E. PRIME COUPON, Urban Sports Club, I.B.E. Restaurant-Essenscheck und Verwaltung D-Ticket

Bitte ausfüllen und unterschrieben an I.B.E. GmbH, Marienstr. 14-16, 80331 München per Post senden.

Lieferadresse	Rechnungsadress	<b>e</b> (falls abweichend)
Firma	Firma	
	Vor- / Nachname	
Vor- / Nachname	Straße / Nr.	
Straße / Nr.		
PLZ / Ort	PLZ / Ort	
E-Mail  Rechnungen und Ladelisten dauerhaft im Verwalt	E-Mail	usi musikalish man F. Mail ususan dah ususan
1. Einmalige Einrichtungs	_	rei zusätzlich per E-Mail versendet werden.
Einmalige Einrichtungsgebühr EUR* 7	75,00 pro Unternehmen, nicht je Arbeit	nehmer
2. I.B.E. Sachbezug wähle Voraussichtliche Anzahl von I.B.E. PR	en: IMECARDS oder I.B.E. PRIME COUPON  I.B.E. PRIMECARD Standardkarte:	
Gutscheine von vielen namhaften Einzelhändlern und Marken  Beispielhändler  Breuninger DEPOT OTTO PALVIERS  EVENTUM GALERA  EV	BE PRIME CARD 5215 1510 1234 5175	Versandhaus Walz
COUGLAS (A) airbnb myllogs (KEA)	MAX MUSTERMANN MUSTERFIRMA	MUSTER SRIVA mastercard
Preise I.B.E. PRIME COUPON:	Preise I.B.E. Standardkarte:	Preise I.B.E. Individuell:
- Keine Kosten je Arbeitnehmer	- EUR*10,50 je produzierter Karte	<ul><li>EUR* 18,50 je produzierter Karte</li><li>einmalige Einrichtungsgebühr EUR*</li></ul>
- Bei I.B.E. PRIMECARD inklusive		350,00 je Unternehmen, nicht je Karte
keine Monats- / Jahresgebühr	keine Monats- / Jahresgebühr	keine Monats- / Jahresgebühr
	_ ,	
	<b>rviuuer:</b> nehmen nach gültigem I.B.E. Design-G	uideline ner F-Mail an die Adresse
verwaltung@institut-be.de geliefer  Zur kostenfreien Erstellung eines	rt Designvorschlages benötigt I.B.E. Ihr	·
5. Gestaltung zweite Dru	ckzeile I.B.E. PRIMECARD	(PFLICHTANGABE)
PRIMECARD steht Ihnen zusätzlich ei Karten einheitlich. Zulässig: Großbuch	ne des Karteninhabers genannt. Für die ne zweite Zeile mit max. 21 Zeichen zu nstaben und Ziffern, Punkt, Bindestrich Druckzeile leer bleiben, wird dort I.B.E.	ır Verfügung. Diese ist auf allen , &-Zeichen. Umlaute oder nur

Angabe zweite Druckzeile:\_









#### 6. Zugang HR Verwaltungsterminal

Das HR Verwaltungsterminal erhalten Sie kostenfrei mit der Bestellung der I.B.E. Sachbezüge. Die Zugangsdaten sollen an folgende Mitarbeiter gesendet werden:

1. ZUGANG:	2. ZUGANG:(Opt	ional)
Vor- / Nachname	Vor- / Nachname	
Telefonnummer	Telefonnummer	
E-Mail	E-Mail	

# 7. Monatliche Kosten je Benefit-Buchung I.B.E. PRIMECARD Ladung, pro Generierung eines I.B.E. PRIME COUPON oder Mitgliedschaft URBAN SPORTS CLUB

		EMPFOHLEN	
☐ I.B.E. STARTER	☐ I.B.E. BASIC	☐ I.B.E. TOP	☐ I.B.E. PREMIUM**
	Wie I.B.E. STARTER, zusätzlich	Wie I.B.E. BASIC, zusätzlich	Wie I.B.E. TOP, zusätzlich
<ul> <li>▼ I.B.E. PRIMECOUPON &amp; Urban Sportsclub ohne PRIMECARD</li> <li>▼ Automatisierte E-Mail an Mitarbeiter bei Beladung des I.B.E. PRIME COUPON und Nennung des Benefits wie z.B. monatlicher Sachbezug oder Geburtstagsgeschenk inkl. Glückwünsche</li> <li>▼ Essenzuschüsse optional buchbar</li> <li>▼ Modernste Verschlüsselungstechnologie schützt dabei die Daten Ihrer Mitarbeiter</li> <li>▼ Monatlicher Versand der Gutscheine in eigenes I.B.E. Arbeitnehmerwallet</li> <li>▼ Geschenkkarten und Geschenkcodes von vielen namhaften Einzelhändlern und Marken</li> <li>▼ Fitness und Wellness bei über 6.000 Trainingspartnern deutschlandweit</li> </ul>		<ul> <li>✓ Darstellung aller bisher erfolgten Gutschriften</li> <li>✓ Kostenlos Arbeitgeber-Logo im I.B.E. BENEFIT PORTAL</li> <li>✓ Visualisierung bestehender Benefits inklusive</li> <li>✓ I.B.E. MEHRWERT PORTAL</li> <li>✓ I.B.E. Inflationsausgleichsportal</li> <li>✓ I.B.E. Einkaufsvorteile</li> <li>✓ BGM Gesundheitsangebote: Direkt-Zugang zu kostenfreien Krankenkassen und Gesundheitskursen</li> <li>✓ Familie: Umfangreiche Tipps und Informationen für Familien</li> <li>✓ Steuern: Rabatte bei Steuer-Software und Lohnsteuerhilfe</li> <li>✓ Telemedizin: Online-Arztberatung inkl. Rezept und Krankschreibung</li> <li>✓ Optional: E-Bike-, E-Scooter- und E-Rollerleasing ohne Aufpreis</li> </ul>	<ul> <li>☒ Erstellung der arbeitsvertraglichen Vereinbarungen inkl. digitaler Aufbewahrung und 24h Onlinezugriff</li> <li>☒ Visualisierung bAV, bKV und Sonderzahlungen</li> <li>☒ Digitale Personalakte</li> <li>☒ Informationen, Auswertungen und Statistiken zu teilnehmenden Arbeitnehmern</li> <li>☒ Auswertung der betriebswirtschaftlichen Auswirkungen zur Personalkostenreduzierung</li> <li>☒ Benefit entspricht Bruttoplus</li> <li>☒ Erklärung der Bausteine in Mitarbeiterworkshops</li> <li>☒ Individuelle persönliche Beratung der Mitarbeiter</li> <li>☒ Buchungsvorschläge zur Ersteinrichtung</li> <li>☒ Kontrolle der Entgeltabrechnung bei Ersteinrichtung</li> <li>☒ Einholung aller erforderlichen Bestätigungen, Nachweise und Belege</li> </ul>
EUR* 1,10	EUR* 2,50	zubuchbar EUR* 3,20	** Eigener Vertrag notwendig  EUR* 5,20

- I.B.E. PRIME COUPON: Portalgebühr je Benefit-Buchung; § 37b und Inflationsausgleich 1,5 %\* des Ladebetrages, mind. jedoch Portalgebühr
- I.B.E. PRIMECARD: Portalgebühr je Benefit-Buchung; § 37b und Inflationsausgleich 2,5 %\* des Ladebetrages, mind. jedoch Portalgebühr
- Versandkosten der I.B.E. PRIMECARD EUR\* 8,50 je Sammelversand an das Unternehmen
- Keine Versandkosten bei I.B.E. PRIME COUPON
- Rückbuchungen fehlerhafter Buchungen der I.B.E. PRIMECARD und I.B.E. PRIMECOUPON: EUR\* 12,00 / pro Rückbuchung
- Die SEPA Rücklastschriftgebühr beträgt 12,00 EURO









#### 8. I.B.E. Restaurant - Essenschecks

Servicegebühr von 4 % des Scheckwertes, mindestens jed Zusätzlich fallen Versandkosten pro Lieferadresse in Höhe Die Versendung erfolgt versichert per UPS an das Untern I.B.E. RESTAURANT-ESSENSCHECKS von Beginn an g	von EUR* 8,50 an. ehmen (für alle Mitarbeiter).
9. Überprüfung nach § 11 GwG (nur für	r I.B.E PRIMECARD notwendig)
Um unseren Sorgfaltspflichten nach dem Geldwäschegese wir zur Identifizierung nach § 11 GwG alle Neukunden üb aktueller Registerauszug (z.B. Handelsregister) notwendig Das Ausstellungsdatum darf nicht weiter als sechs Monate Das Unternehmen besorgt die erforderlichen Nachwei Das Unternehmen beauftragt I.B.E. die Einholung eine EUR* 20,00. Für nicht im Handelsregister eingetragen erbracht werden.	erprüfen. Neben dem Dokumentationsbogen ist ein g, um Neukunden zu integrieren. e zurückliegen. ise selbstständig. es aktuellen Handelsregisterauszuges für einmalig
10. Anrufungsauskunft nach § 42e ESt	G (empfohlen)
Lohnsteuerliche Anrufungsauskunft für Sachbezug, Gesch Sonderzahlungen nach § 37b EStG beim zuständigen Beti Rechtsberatung Geißer.Fuchs Partnergesellschaft mbB. Ei Anrufungsauskunft gewünscht	riebsstättenfinanzamt durch die Steuer- und
11. D-Ticket Belegprüfung	
welches monatlich erfolgt. Zusätzlich übernehmen wir die	in unserem I.B.E. Benefitportal durch Ihre Arbeitnehmer, e Überprüfung der Belege, die sichere Aufbewahrung sowie chnung zur Auszahlung des Erstattungsbetrags. Für diesen
12. Beginn und Vertragslaufzeit	
Voraussichtlicher Beginn I.B.E. Benefits:	Es gibt keine Mindestvertragslaufzeit.
*Die Angaben verstehen sich jeweils zuzüglich der gesetz	lichen Umsatzsteuer von derzeit 19 %.
Wir erklären uns per Unterschrift mit den Konditionen und	d den AGB einverstanden.
Ort, Datum	Unternehmen rechtsverbindliche Unterschrift
München,	
Ort, Datum	I.B.E. GmbH rechtsverbindliche Unterschrift

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat zur Vorlage bei Ihrem Kreditinstitut

Name Zahlungsempfänger:	I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH	
Anschrift Zahlungsempfänger:	Marienstr. 14-16, 80331 München	
Land Zahlungsempfänger:	Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer	: DE37ZZZ00001828626	
Mandatsreferenz: <b>U</b>	(von I.B.E. auszufüllen)	
	den Zahlungsempfänger I.B.E. Institut für betriebliches Entgelteinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.	
- , ,	vir unser Kreditinstitut an, die von der I.B.E. Institut für betriebli Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	ches
gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht b	nt nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unterne berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des beland berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag sen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung		
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoir	nhaber):	
Straße und Hausnummer, Postleitzahl	und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:		
Straße und Hausnummer, Postleitzahl u	und Ort des Kreditinstitutes:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoin	haher):	
1971 des Zamangspriichtigen (Nortonia	nuber).	
Ort, Datum	rechtsverbindliche Unterschrift mit Firmenst	empel

### **SEPA-Firmenlastschrift-Mandat für Ihre Unterlagen**

Name Zahlungsempfänger:	I.B.E. Institut für betriebliches Entgeltmanagement GmbH
Anschrift Zahlungsempfänger:	Marienstr. 14-16, 80331 München
Land Zahlungsempfänger:	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnumme	r: DE37ZZZ00001828626
Mandatsreferenz: <b>U</b>	(von I.B.E. auszufüllen)
	den Zahlungsempfänger I.B.E. Institut für betriebliches Entgelt- neinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
	wir unser Kreditinstitut an, die von der I.B.E. Institut für betriebliches Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht	nt nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteter ind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag isen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	)
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoi	nhaber):
Straße und Hausnummer, Postleitzahl	und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen:	
Straße und Hausnummer, Postleitzahl	und Ort des Kreditinstitutes:
IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoir	nhaber):
Ort, Datum	rechtsverbindliche <b>Unterschrift</b> mit <b>Firmenstempel</b>
	•