



Adr	

## KUNDENKARTE - wir belohnen Ihre Treue! Erfassungsf formular für die Grünenfelder-Kundenkarte

<b>NACHNAME (-NACHNAME)</b>													

<b>VORNAME</b>													

<b>NACHNAME DES PARTNERS (WENN NICHT IDENTISCH)</b>													

<b>VORNAME DES PARTNERS</b>													

<b>ADRESSE</b>																												

<b>PLZ / ORT</b>																													

<b>TELEFON</b>													

<b>NATEL</b>													

<b>E-MAIL</b>																			

<b>Geburtsdatum:</b>									

<b>MÖCHTEN SIE REGELMÄSSIG ÜBER UNSERE NEUIGKEITEN UND AKTIVITÄTEN INFORMIERT WERDEN UND GÄRTNER-TIPPS ERHALTEN?</b>													
												<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Ich habe Kenntnis von den allgemeinen Bedingungen zur KUNDENKARTE und beantrage diese hiermit:

<b>DATUM</b>													
<b>UNTERSCHRIFT</b>													

ICH WÜNSCHE EINE PARTNERKARTE													<input type="checkbox"/>
(nur wenn Name des Partners ausgefüllt ist)													

<b>1. KASSEN BON HIER EINHEFTEN</b>																											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--