



Adr	

## GREENCARD - 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 GREENCARD 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>
---