Kundenkarten-Antragsformular

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular vollständig aus und bringen Sie dieses mit ins Geschäft

Anrede ☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ Ort

Telefon-Nr.

Email

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für geschäftsinterne Vorgänge gespeichert werden.

Ich bestätige hiermit den Empfang der Aquaristikcenter-Neuss-Kundenkarte.

Datum:_____ Unterschrift des Kunden:_____

Die Kundenkarte wurde auf obengenannten Kunden mit folgender Kundennummer ausgestellt:

Ich interessiere mich für folgende zoologische Themen:

- ☐ Gartenteich
- ☐ Süßwasser-Aquaristik
- ☐ Meerwasser-Aquaristik