

# Antrag auf Ausstellung der Plus-Karte

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:  Telefon:

Strasse:

PLZ/Ort:

E-Mail:

**Einfach ausfüllen - für jede Menge Pluspunkte und exclusive Extras!**

Ich bestätige die Richtigkeit der hier gemachten Angaben mit der Unterschrift dieses Antrages und erkenne die allgemeinen Geschäftsbedingungen an. Meine Angaben sind vertraulich zu behandeln. Ich bin damit einverstanden, daß meine personenbezogenen Daten ausschließlich für geschäftliche Zwecke der "Plus-Karte" genutzt und gespeichert werden. Diese Karte ist nicht übertragbar. Sie bleibt Eigentum des Karten-Gebers und kann jederzeit zurückverlangt werden. Jede Namens- und Adressänderung ist umgehend der Service-Abteilung zu melden.

Datum  Unterschrift des Antragstellers:

**Partner-/Familienkarten ( wenn gewünscht )**

Für Personen, die mit im selben Haushalt leben.

Name:  Vorname:

Name:  Vorname:

Name:  Vorname:

Name:  Vorname:

KD-Nummer :



Helmerich Heringen  
Hauptstraße 35  
Tel.: 06624 - 341 Fax: 391  
helmerich-gmbh@t-online.de

**Den ausgefüllten Antrag können Sie uns zusenden oder bei einem der Teilnehmenden Partner abgeben.**

## Alle teilnehmenden Plus-Karten-Partner im Überblick:

