

KdNr:
(wird vom Stefansplatzlerl ausgefüllt!)

Datenblatt Kundenanlage



Sehr geehrte Damen und Herren,

gerne begrüßen wir Sie im **Stefansplatzlerl als neue Kunden!**

Damit Sie im Nahversorger zu den **Selbstbedienungszeiten** mit Karte einkaufen können, benötigen wir für die Anlage der Kundendatei und Ausstellung/Registrierung der Karte bitte **folgende Daten von Ihnen:**
(zu den Öffnungszeiten mit Bedienung können Sie natürlich auch ohne Registrierung einkaufen!)

Vor-/Nachname:

Straße Nr / Ort:

Telefon-/ Handynummer:

E-Mail:

Sie können wählen ob Sie als Zutritts- und Autorisierungskarte Ihre bestehende Bankomatkarte nutzen möchten oder ob Sie eine eigene, von uns ausgestellte, Chipkarte verwenden möchten. Für die Erstregistrierung der Bankomatkarte oder die Übergabe der Chipkarte kommen Sie bitte zu den „Öffnungszeiten mit Bedienung“ ins Stefansplatzlerl.
(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

Ich werde meine Bankomatkarte verwenden. Ich möchte eine extra Chipkarte vom Stefansplatzlerl verwenden.

Ich möchte via Email oder SMS über Neuigkeiten, spezielle Angebote, Saisonwochen,... im Stefansplatzlerl informiert werden und stimme zu, dass meine oben genannten persönlichen Daten, zu Informations- und Werbezwecken von ARTEGRA Werkstätten gGmbH verarbeitet werden. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. (Wenn gewünscht, bitte ankreuzen!)

Wir freuen uns, Sie bei uns im Stefansplatzlerl begrüßen zu dürfen!

SEPA- LASTSCHRIFT-Mandat (EINZUGSERMÄCHTIGUNG)

Auftraggeber/Zahlungspflichtiger: Name:

Straße/Nr./Postleitzahl/Ort:

IBAN: _ _ _ _ _ Land:

BIC: (kann entfallen, wenn Land Österreich ist)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen ARTEGRA Werkstätten gGmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von ARTEGRA Werkstätten gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum

Unterschrift Auftraggeber:

.....

.....

Zahlungsempfänger: STEFANSPLATZERL Name: ARTEGRA Werkstätten gGmbH

Straße/Ort/Land: Böhmerwaldstraße 21a, 4121 Altenfelden, Österreich

Creditor-ID AT87ZZZ00000004190

Die Mandatsreferenz (-Nummer) wird vor dem ersten Einzug dem Zahlungspflichtigen mitgeteilt.

Das Formular bitte per mail an: office@stefansplatzlerl.at oder
im Stefansplatzlerl oder am Gemeindeamt St.Stefan-Afiesl abgeben.