



CARFUNKEL CARD Antrag

Zur Abgabe an der Waschstraße.

Ihre Karte wird Ihnen sofort übergeben.

Card-Nr.

Wird durch das Personal ausgefüllt

Vorname

Nachname

Firma

(Optional)

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

Email

Datum

Unterschrift

Mit der Abgabe dieses Formulars geben Sie Ihre Zustimmung, dass wir Ihre Kontaktdaten als CARFUNKEL CARD Besitzer in unserer Datenbank dauerhaft speichern. Dies dient für interne Zwecke und zur Registrierung der CARFUNKEL CARD. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.