



**APOTHEKE ZUR
KAISERKRONE**



**ANGESTELLTEN
BETRIEBSRAT
D. SWAROVSKI KG**

Stammdatenblatt / Partner-Rabatt

Anrede	Frau	Herr	Divers
Titel			
Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			
Private Adresse			
PLZ/ Ort			
Telefon	Festnetz		
	Mobiltelefon		
Private Emailadresse			

Hiermit bitte ich Sie um Zusendung meiner persönlichen Kundenkarte!

Ja

Nein

Datenschutz: Alle Angaben und Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten, im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen, elektronisch erfasst sowie verarbeitet werden und ich über Aktionen per Mail informiert werde.

Unterschrift

Ort

Datum

Ausgegebene Kundenkarte: 199 0702 /