Ihr KRAFT KARTEN-ANTRAG

MÖBEL KRAFT

Holen Sie sich jetzt Ihre kostenlose KRAFT KARTE!

Ja, ich möchte alle Vorteile der KRAFT KARTE nutzen!

Einfach Felder mit Druckbuchstaben ausfüllen, Anmeldung unterschreiben und im Möbelhaus abgeben oder einsenden an die verantwortliche Stelle, Stichwort: KRAFT KARTE: Möbel Kraft AG, Ziegelstraße 1, 23791 Bad Segeberg, Telefon: 04551/50-1, Telefax: 04551/50-336, E-Mail: info@moebel-kraft.de, Sitz der Gesellschaft: Bad Segeberg, Registergericht: Amtsgericht Kiel, Registernummer: HRB 11608, vertretungsberechtigt: Vorstand der Möbel Kraft AG: Dr. Gunnar George (Vors.), Reinhard Kraft, Günter Loose. Wir speichern und nutzen die Daten zur Abwicklung der abgeschlossenen Vertragsbeziehung und der weiteren Pflege der Kundenbeziehung. Die Daten werden ggf. auch anderen Firmen unserer MÖBEL KRAFT Gruppe zur Verfügung gestellt, damit diese Ihnen für Sie interessante Angebote zukommen lassen können.

Herr Frau Titel

Vorname

Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

. .

Festnetz-Telefonnummer (privat/freiwillige Angabe)

/

Bitte Ihr Geburtsdatum nicht vergessen. Nur dann können wir Ihnen Ihre Geburtstags-Überraschung zustellen!

Falls Name und Adresse fehlerhaft vorgedruckt, bitte handschriftlich korrigieren.

Ja, ich möchte noch schneller über die Vorteile bei MÖBEL KRAFT informiert werden!

Ich möchte kostenlose Informationen über die neuesten Angebote, die besten Spar-Tipps, spannende Gewinnchancen und vieles mehr erhalten. Bitte informieren Sie mich auf folgenden Wegen (bitte ankreuzen):

500 Punkte extra!
Einfach ankreuzen und E-Mail-Adresse ausfüllen!

Die Gutschrift der PUNKTE erfolgt nur bei erstmaliger und erfolgreicher Anmeldung und Angabe einer gültigen E-Mail-Adresse.

☐ E-Mail-Adresse

☐ Handy-Rufnummer /

Bitte vergessen Sie nicht, Ihre E-Mail-Adresse und/oder Rufnummer anzugeben! Diese Angabe ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf Ihre Teilnahme. Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Bitte Antrag ausfüllen und schnell abgeben!

Bitte nennen Sie uns zum Schluss noch die Daten Ihrer Kinder:

1. Kind, Vorname — Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) . .

2. Kind, Vorname — Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) . .

3. Kind, Vorname — Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) . .

Noch Fragen zur KRAFT KARTE?
www.moebel-kraft.de

Oder einfach Service-Telefon anrufen: 01805 - 052 071

(0,14 €/Min. aus dem Netz der Deutschen Telekom, abweichende Preise aus Mobilfunk-/anderen Festnetzen).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass meine oben stehenden Daten (Basisdaten) sowie die durch den Einsatz der Karte entstehenden Bonusdaten (Wareninformationen, Preis, Punktebetrag, Kartennummer, Ort und Datum des Vorgangs) von sämtlichen MÖBEL KRAFT Standorten verarbeitet und genutzt werden dürfen, um die Angebote im Rahmen des Programms der KRAFT KARTE an meine Wünsche anzupassen und zu erweitern und mir neue Produkte vorzustellen sowie zur weiteren Pflege der Kundenbeziehung und zur Übermittlung an andere Firmen der MÖBEL KRAFT Gruppe. Meine diesbezügliche Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber MÖBEL KRAFT unter Verwendung der oben für MÖBEL KRAFT angegebenen Kommunikationswege widerrufen, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen. Eine Teilnahme am Bonusprogramm der KRAFT KARTE ist im Falle des Widerrufs leider nicht mehr möglich. Die Allgemeinen Teilnahmebedingungen und die Datenschutzhinweise der KRAFT KARTE habe ich gelesen und bin mit der Geltung einverstanden.

X

Datum Unterschrift

9276003711234567890

KK 12/10_POS