

Karwoth EH oHG Bahnhofstraße 90-92 D-59199 Bönen

Karwoth EH oHG
Bahnhofstraße 90-92
59199 Bönen

Tel. +49 (0)2383 91009-0
Fax. +49 (0)2383 91009-92

www.rewe-boenen.de
info@rewe-boenen.de

Bankverbindung:
Volksbank Bönen
IBAN: DE82 4106 2215 0056 6805 01
BIC: GENODEM1B01

UST-Ident-Nr: DE316905219
Steuernummer: 322 / 5981 / 1110

Karwoth Einzelhandels oHG
Sitz Bönen,
Amtsgericht Hamm
HRA 4132
Geschäftsführer: Adam Karwoth

ILN-Nr: 43 88 11 00 81 60 4

Mitglied der REWE Dortmund 8160

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 1922200002099677

Hiermit ermächtige ich die Karwoth EH oHG die von mir zu entrichtenden Beträge aus meinen Lebensmittel Einkäufen zu Lasten meines Kontos im SEPA Lastschriftverfahren einzuziehen.

Im Falle der Rücklastschrift erfolgt eine außergerichtliche Zahlungsaufforderung, für die Kosten in Höhe von 10,-- € berechnet werden können.

Name

Adresse

Telefon-Nr.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

**Antrag auf Ausstellung einer KUNDENKARTE für
Karwoth Einzelhandels oHG**

Kartennummer

--	--	--	--	--	--

(im folgenden Firma genannt)

VIP

Bezahlkarte

Ich beantrage eine Kundenkarte für:

Zu- und Vorname, (geborene)	

E-Mail Adresse	

Bitte kreuzen Sie an, welche Informationen Sie zukünftig erhalten möchten:

Weinprobe

Schlemmerabend

Newsletter

Geburtsdatum	Geburtsort	Personalausweis-Nr.
ausgestellt in:		ausgestellt am gültig bis

Ehegatte Zu- und Vorname, (geborene)	

Geburtsdatum	Geburtsort	Personalausweis-Nr.
ausgestellt in:		ausgestellt am gültig bis

Haben Sie einen gemeinsamen Hausstand mit Ihrem (Ehe)partner	
Ja	Nein

Straße, Haus-Nr.	Telefon

PLZ	Wohnort	Beruf / Ehefrau und Ehemann

Fotokopie des Personalausweises und der EC-Karte ist dem Antrag beigelegt.

EC-Karte

Personalausweis

ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, daß

- das von mir angegebene Konto bei dernach wie vor besteht und eine Kontoauflösung durch die obige Bank/Sparkasse nicht angedroht oder bereits erfolgt ist.
- das angegebene Konto regelmäßige Deckung aufweist.
- gegen mich derzeit keine Zwangsvollstreckungsmaßnahmen betrieben werden
- ich die Versicherung an Eides Statt nicht abgegeben habe und mir auch nicht bekannt ist, daß gegenwärtig das Verfahren zur Abgabe der Versicherung an Eides Statt gegen mich betrieben wird
- ich Nicht-Empfänger von Leistungen im Rahmen von ALG I oder II bin.

Mir ist bekannt, daß die Wahrheit meiner vorstehenden Erklärung für die o. a. Firma für die Erteilung der Kundenkarte von besonderer Bedeutung ist und daß ich mich im Falle einer falschen Angaben eines Betrugtes gemäß §263 des Strafgesetzbuches -StGB- strafbar mache.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Kartenantrag genehmigt:

Datum

Unterschrift Kassenaufsicht

Kundenkartenbedingungen Bezahlfunktion

bitte ankreuzen, wenn keine Bezahlfunktion gewünscht!

Die Kundenkarte berechtigt zum bargeldlosen Einkauf in unserem Haus.

Die Einkäufe zu Lasten des Kundenkontos werden jeweils am letzten Werktag des Monats abgerechnet, wobei die Rechnungsbeträge binnen 5 Tage ab Rechnungsdatum ohne jeden Abzug zur Zahlung fällig sind. Mit Fälligkeit erfolgt der Einzug des Rechnungsbetrages entsprechend der nachstehenden Einzugsermächtigung.

In den ersten zwei Monaten nach Antragsstellung sind die Einkäufe auf 200,- € pro Monat begrenzt.

Im Falle der Rücklastschrift erfolgt eine außergerichtliche Zahlungsaufforderung, für die Kosten in Höhe von 10,00 € berechnet werden können.

Bis zur vollständigen Bezahlung bleiben die gelieferten Waren Eigentum der Firma.

Die Kundenkarte ist nicht übertragbar, bleibt Eigentum der Firma und kann jederzeit zurückverlangt werden. Der Karten-Inhaber übernimmt es, der Firma den Verlust seiner Kundenkarte unverzüglich anzuzeigen. Bis zum Eingang der Verlustanzeige und der Sperrung der Karte durch die Firma haftet der Karten-Inhaber für die Bezahlung der Waren, die eventuell unberechtigterweise mit seiner Kundenkarte eingekauft wurde. Die Firma bemüht sich, ohne Übernahme einer Verpflichtung, die mißbräuchliche Benutzung der Kundenkarte zu verhindern.

Erfüllungsort und Gerichtsstand ist der Sitz der Firma.

Ich habe die vorstehenden Bedingungen gelesen und ich bin ausdrücklich einverstanden.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im SEPA Lastschriftverfahren einzuziehen.

Bankname	Ort
IBAN	BIC

Datum

Unterschrift des Karten-Inhabers