



Stand: Oktober 2011

928000132

**Ganz wichtig!** Bitte die letzten sieben Ziffern Ihrer persönlichen **ABOCARD** eintragen.

- Ja, ich aktiviere mit diesem Antrag meine **ABOCARD**, damit ich die vielen Vorteile sofort nutzen kann.
- Ich habe keine **ABOCARD**. Bitte senden Sie mir eine zu.

## AKTIVIERUNGSANTRAG

Ihre **ABOCARD** ist sofort nach Erhalt einsatzbereit. Damit wir Ihnen den **ABOCARD-Bonus** gutschreiben können, bitte den Antrag ausfüllen!

Ich habe meine **ABOCARD** bereits freigeschaltet und möchte eine Zusatzkarte für 2,50 € (Verrechnung über das Bonuskonto) auf unten eingetragenen Namen.

<input type="text"/>																<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Vorname																Frau			Herr			Firma		
<input type="text"/>																<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Name																Titel			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="text"/>																<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Straße/Nr.																<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>												
PLZ				Ort				<input type="text"/>				<input type="text"/>												

Sparen kann so einfach sein!  
Jetzt **ABOCARD** freischalten

Diese Felder können Sie freiwillig ausfüllen, wenn Sie damit einverstanden sind, dass wir diese Daten zur Abwicklung der **ABOCARD** verwenden.

<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Geburtsdatum				Telefonnummer privat (Vorwahl/Rufnummer)				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Mobilnummer				Telefax (Vorwahl/Rufnummer)				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>			
E-Mail															

Ja, bitte verwenden Sie beim Auszahlen der Bonusbeträge das bereits bei Ihnen bekannte Konto, von dem auch mein Abo abgebucht wird.

Ich möchte meine Bonusbeträge lieber auf dieses Konto überwiesen haben:

<input type="text"/>								<input type="text"/>							
BLZ								Kreditinstitut							
<input type="text"/>								<input type="text"/>							
Konto-Inhaber (wenn es nicht das eigene Konto ist)								Konto-Nummer							

Ja, ich will eine Zusatzkarte\*), ausgestellt auf diesen Namen:  
(max. 30 Zeichen für Vornamen und Namen)

<input type="text"/>																<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Vorname																Frau			Herr			Firma		
<input type="text"/>																<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Name																Titel			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
<input type="text"/>																<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)																T T M M J J J J			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

\*Zusatzkarten: 2,50 € Gebühr (Verrechnung über Bonuskonto), Bestellung auch über **ABOCARD**-Hotline 0180/226 22 73\*\*.  
Die Lieferung einer Zusatzkarte kann aus produktionstechnischen Gründen bis zu fünf Wochen dauern.

\*\*6 ct/Gespräch aus dem dt. Festnetz, Mobilfunkhöchstpreis 42 ct/min

Unterschrift Inhaber Zusatzkarte

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben stehenden Angaben sowie meine im Rahmen der Nutzung der **ABOCARD** erhobenen personenbezogenen Umsatz-, Einlöse-, Bonusklasse- und Teilnahmedaten zur Abwicklung des **ABOCARD**-Programms verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung mit Wirkung auf die Zukunft widerrufen kann. Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit der obigen Angaben und beantrage hiermit die Aktivierung meiner **ABOCARD**. Die allgemeinen Teilnahmebedingungen erkenne ich als Vertragsbestandteil an.

Ort/Datum

Unterschrift Karteninhaber

Nur vom Verlag auszufüllen

Den Aktivierungsantrag bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und einsenden an: **ABOCARD**, Zeitungsgruppe Köln, 50410 Köln oder per Fax an 02 21/224 31 16.