A. Saßmannshausen
SPIELWARENFACHGESCHÄFT

Kundenkarte

Vorname : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nachname: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Geburtsdatum: |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Straße: / Haus-Nr.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| / |_|_|_|

PLZ / Ort: |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefon : |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mobil: |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Anzahl der Kinder: |_| W / M

Name / Geburtsdatum: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| X |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| ☐ / ☐

Name / Geburtsdatum: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| X |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| ☐ / ☐

Name / Geburtsdatum: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| X |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| ☐ / ☐

Name / Geburtsdatum: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| X |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| ☐ / ☐

Name / Geburtsdatum: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| X |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| ☐ / ☐

Unterschrift: Datum:

Folgendes wird von A.Saßmannshausen & Co. ausgefüllt.

Kundenkarte-Nr.: |A|S|_|_|_|_|_|_|

Kunden-Nr.: |_|_|_|_|_|