

Ausgefüllten Kartenantrag bitte per Post an:  
(für Fensterkuvert vorbereitet)



CT Mineralöle GmbH  
- Kartenantrag -  
Escherhof 9  
51545 Waldbröl

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE20ZZZ00000300115

Antrag für CT-Kundenkarte:  Neuantrag  Änderung/Kd-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich/wir benötige(n) \_\_\_\_\_ Stück CT-Kundenkarte(n)

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Geburtstag (bei Privatpersonen): \_\_\_\_\_ HRB-Nr. \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsempfang  Telefax<sup>1)</sup>  E-Mail<sup>1)</sup>  Post<sup>2)</sup>

1) Gebührenfrei 2) 1,50 € Bearbeitungsgebühr je Monat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma CT Mineralöle GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von CT Mineralöle GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Kartennummer       
(wird von CT ausgefüllt)

PIN \_\_\_\_\_

Kundenvermerk \_\_\_\_\_

für Rechnung (Kennzeichen etc.) \_\_\_\_\_