

# Ja, ich möchte die Graff Card

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail-Adresse

Bitte halten Sie mich per E-Mail über Neuigkeiten rund um die GraffCard auf dem Laufenden! (ggf. bitte streichen!)

Ich wünsche eine Karte (bitte ankreuzen):



mit Zahlungsfunktion



ohne Zahlungsfunktion

## Meine Bankverbindung (nur bei Karten mit Zahlungsfunktion ausfüllen)

Ich ermächtige die Buchhandlung Graff GmbH widerruflich, die fälligen Beträge am Monatsanfang per Lastschrift einzuziehen. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass die üblichen Bank- und Kreditauskünfte eingeholt werden. Die Inanspruchnahme der Karte ohne gültige Einzugsermächtigung ist nicht zulässig. Die Buchhandlung Graff GmbH kann jederzeit die Herausgabe der Karte verlangen oder die Karte sperren lassen, wenn ein wichtiger Grund vorliegt, z. B. Nichtzahlung am Fälligkeitstag. Eine weitere Verwendung der Karte ist in diesem Fall nicht möglich. Änderungen meines Namens, meiner Anschrift oder meiner Bankverbindung teile ich unverzüglich der Buchhandlung Graff GmbH, Sack 15 in Braunschweig mit. Kommt die Karte abhanden, so teile ich dieses der Buchhandlung Graff GmbH unverzüglich telefonisch unter 05 31.4 80 89-0 mit. Die GraffCard ist nicht kombinierbar mit anderen Nachlässen. Mit dieser Anmeldung versichere ich, dass ich die Volljährigkeit erreicht habe.

Kreditinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Datum

Ort



Unterschrift