



Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Raiffeisen Volksbank Ebersberg eG
Baustoffe - Agrar
Tel.: 08093-903717 (Hauser Georg)
Tel.: 08092-858432 (Huber Marina)
post_ware@rv-ebe.de

Antrag auf Nutzung der Pferdefutter-Kundenkarte

Nachweis erforderlich:

- Kopie Personalausweis
- Neuantrag Ergänzungsantrag

Kundennummer: _____ (wenn vorhanden)

Vorname(n): _____ Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____ Reithof: _____

Newsletter:

E-Mail: _____

In unserem Werbenewsletter informieren wir unsere Kunden postalisch oder per E-Mail über Aktionsrabatte, aktuelle Leistungen und Neuigkeiten. Dies ist ein kostenloser Service für Sie.

Ja, ich bin/wir sind damit einverstanden,

dass meine/unsere Kontaktdaten (Name, Adresse, Faxnummer und E-Mail-Adresse) zum Zwecke der Produktwerbung und Informationen zum Leitungsspektrum des Unternehmens gespeichert und zu Kontaktaufnahme genutzt werden. Mir/uns ist dabei klar, dass diese Einwilligung freiwillig und jederzeit widerruflich ist. Der Widerruf ist

-per E-Mail zu richten an: datenschutz@rv-ebe.de

-oder postalisch an: Raiffeisen-Volksbank Ebersberg eG, Datenschutzbeauftragter, Marktplatz 1, 85567 Grafing

Nach Erhalt des Widerrufs werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr zu diesen Zwecken verarbeiten. Das Merkblatt zur DSGVO habe ich erhalten.

Hiermit beantrage ich die Eröffnung eines Warenkontos.

Die Bank wird im Rahmen der Bonitätsprüfung meine persönlichen Daten an die Schufa übermitteln. Ich erteile hiermit mein ausdrückliches Einverständnis zur Übermittlung personenbezogener Daten an die SCHUFA. Hierzu habe ich das SCHUFA- Informationsblatt zur DSGVO erhalten

Ich erkenne die allgemeinen Geschäftsbedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Bitte Rückseite beachten →



Zahlungsempfänger:

Raiffeisen-Volksbank Ebersberg eG, Abt. Ware, Rosenheimer Str. 41, 85617 Aßling

Gläubiger-ID: DE 21 LAH 000 000 01628

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungspflichtiger:

Kundennummer/Mandatsreferenz: _____

Name: _____

Wohnort: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____