

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil.: \_\_\_\_\_

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

Kfz-Kennzeichen: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Karten-Nr.: \_\_\_\_\_

## Autowaschcenter Halbe

57462 Olpe, Ziegeleistr. 46  
Inhaber Matthias Hengstebeck  
Tel. 02761 - 63 116  
www.autowaschcenter-halbe.de



**Ja, ich möchte meine Karte laden**

**Ja, ich möchte meine Geburtstags-Wäsche gratis**

€ **20,-**     € **50,-**

€ **100,-**     € **250,-**

### Bonusstaffel:

Ab Euro	laden wir	Sie erhalten
20,- €	21,00 €	<b>+ 5%</b>
50,- €	53,75 €	<b>+ 7,5%</b>
100,- €	110,00 €	<b>+ 10%</b>
250,- €	287,50 €	<b>+ 15%</b>

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_