

Ihre Vorteile rund um Ihre A.T.U.-Card

- ✓ **Bonuspunkte-Aktionen, Rabatte und Sparcoupons**
- ✓ **Geldwerte** Bonuspunkte bei jedem Einkauf
- ✓ **Punkte ab** nächstem Einkauf einlösbar
- ✓ **Abbuchung** nur 1 x monatlich zum Monatsende

✓ **Bargeldlos** bezahlen in allen deutschen A.T.U.-Filialen



Allgemeine Teilnahmebedingungen für die A.T.U.-Card

- [illegible]

**Ab jetzt
bares Geld sparen
mit der A.T.U.-Card!**

FÜR PRIVATKUNDEN

**Gleich
beantragen
kostenlos in Ihrer
A.T.U.-Filiale**



www.atu.de

ACTU-CARD
PROFESSIONAL

A.T.U-CARD-ANTRAG



☒ **JA**, ich möchte die kostenlose A.T.U-Card für **PRIVATKUNDEN** beantragen.

Filialnummer von der
Filiale auszufüllen

A.T.U-Card als ☐ Hauptkarte ☐ Zusatzkarte

Bei Zusatzkarten bitte die Kartennummer der Hauptkarte angeben: **Kartennummer 601434 0 340**

1. PERSÖNLICHE ANGABEN



Frau ☐ Herr ☐ Titel

Nachname

Vorname

Straße

Hausnummer

Land (KZ) PLZ Ort

Staatsangehörigkeit Personalausweis-Nr. oder Reisepass-Nr.

Geburtsdatum *Telefonnummer Mitgliedsnummer VWE 10-stellig

*E-Mail-Adresse Ohne Mitgliedsnummer nicht gültig!

Verpassen Sie nicht die exklusiven Rabatt- und Punkteaktionen, Sparangebote und Ihren monatlichen Kontostand per E-Mail.
Einfach Ihre E-Mail-Adresse eintragen, die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung unterschreiben und zusätzlich einmalig 500 Extra-Bonuspunkte kassieren.

*freiwillige Angaben

2. BANKVERBINDUNG

(Antragsteller und Kontoinhaber darf nicht voneinander abweichen)

SEPA-Lastschriftmandat

Das SEPA-Lastschriftmandat regelt einheitlich das Verfahren zur Durchführung von Überweisungen, Lastschriften und Kartenzahlungen im europäischen Zahlungsverkehrsraum. A.T.U Auto-Teile-Unger GmbH & Co. KG, Dr.-Kilian-Str. 11, 92637 Weiden, Gläubiger-Identifikationsnummer DE36CAR0000222615, Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt).

Ich ermächtige die A.T.U Auto-Teile-Unger GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der A.T.U Auto-Teile-Unger GmbH & Co. KG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut (Name)

Ort und Datum Unterschrift

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ja, ich bin damit einverstanden, dass die von mir o. g. personenbezogenen Daten für an mich gerichtete interessante Informationen (wie z. B. HU/AU-Erinnerung, Service- und Rabattaktionen), per Telefon, SMS oder E-Mail sowie zu Zwecken der Markt- und Meinungsforschung (Qualitätssicherung und Kundenzufriedenheit) genutzt werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen per Post gegenüber der A.T.U Auto-Teile-Unger GmbH & Co. KG, Abteilung CRM, Dr.-Kilian-Straße 11, 92637 Weiden oder per E-Mail an widerruf@de.atu.de widerrufen.

Ort und Datum Unterschrift

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Sie bilden die wesentliche Grundlage für die Kreditgewährung. Ich willige ein, dass A.T.U im Rahmen dieser Geschäftsbeziehung meine personenbezogenen Daten speichert, verarbeitet und nutzt, dies unter Beachtung des Datenschutzes. Bei Ausgabe einer Zusatzkarte wird der Vertrag mit dem Haupt- und dem Zusatzkarteninhaber einheitlich geschlossen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den umseitigen Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort und Datum Unterschrift

WICHTIGE INFORMATION:

Die Vorankündigung (Pre-Notification) zu Ihren Lastschrifteinträgen finden Sie immer in Ihrem „Persönlichen Bereich“ unter www.atu.de

Bitte nur bei Zusatzkarten-Antrag ausfüllen:
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den umseitigen Teilnahmebedingungen einverstanden.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Ort und Datum Unterschrift

A.T.U Auto-Teile-Unger GmbH & Co. KG, Steuernummer: 255-150-02505, Sitz Weiden i. d. OPf.; Registergericht Weiden i. d. OPf., HRA 1312, Persönlich haftende Gesellschafterin: A.T.U Auto-Teile-Unger GmbH, Sitz Weiden i. d. OPf., Registergericht Weiden i. d. OPf., HRB 745, Geschäftsführer: Matthieu Foucart (Vorsitzender der Geschäftsführung), Nicolas Marquis-Sebie, Bankverbindung: HypoVereinsbank, BIC: HYVEDE33, IBAN: DE40 7532 0075 0348 6510 72