



1

Kundendaten / Rechnungsadresse

 Lieferadresse entspricht Rechnungsadresse

Anrede* Frau Herr

Vorname*

Nachname*

Anschrift* Nr.*

PLZ* Ort*

Zusatz Geb.-Dat.*

Tel. E-Mail

Abweichender Karteninhaber (Geschenkprodukt)

 diese Lieferadresse verwenden

Anrede* Frau Herr

Vorname*

Nachname*

Anschrift Nr.

PLZ Ort

Zusatz Geb.-Dat.

Tel. E-Mail

*Pflichtfeld

2

Spar-Abo (für mich)

- 12 Monate für 49,90€ (4,16 € / Monat)
ab dem 2. Jahr für 42 € (3,50 € / Monat)

Beliebtes Produkt

! Karte verlängert sich automatisch

Standard (für mich)

- 12 Monate für 59,90 € (4,99 € / Monat)
- 6 Monate für 39,90 € (6,65 € / Monat)
- 3 Monate für 24,90 € (8,30 € / Monat)

! Karte endet automatisch

Geschenk (für andere)

- 12 Monate für 59,90 € (4,99 € / Monat)
- 6 Monate für 39,90 € (6,65 € / Monat)
- 3 Monate für 24,90 € (8,30 € / Monat)

! Karte endet automatisch,
inklusive Geschenkverpackung

*Alle Preise sind inkl. gesetzlicher MwSt

3

Kartenstart wählen

 Beginn T T M M J J J J

! Anfertigungszeit Karte: ca. 5 Arbeitstage

Partner entdecken

- Partner-Katalog
- Postalischer Rundbrief
- E-Mail Newsletter

Gutscheincode

 Nummer

4

Zahlungsoptionen

- Vorkasse (Sie erhalten vorab eine Rechnung)
- Bankeinzug¹

! Der Versand erfolgt nach vollständiger Zahlung!

¹SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsdienstleister PAYONE im Auftrag der HSW Vorteilskarten GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PAYONE auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE16F0Q0000020245

Lastschriftdaten (nur bei Zahlungsoption Bankeinzug)

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

JA, hiermit erteile ich dem Zahlungsdienstleister PAYONE im Auftrag der HSW Vorteilskarten GmbH eine Einzugsermächtigung.

 X X

Unterschrift

Ort, Datum

5

JA, ich bestelle die DRESDEN FOR FRIENDS-Karte zu den übergebenen Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

 X

Unterschrift (bei unter 16-Jährigen die eines Erziehungsberechtigten)

 X

Ort, Datum

Widerrufsrecht. Die Bestellung wird erst wirksam, wenn sie nicht innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen wird bei: HSW Vorteilskarten GmbH, DRESDEN FOR FRIENDS, Dr.-Külz-Ring 12, 01067 Dresden. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs (Datum des Versandtages).

 X

Unterschrift

 X

Ort, Datum