

# Kartenantrag **Schmolck** Privatkundenkarte

Den Antrag bitte vollständig ausfüllen, unterschreiben und der Firma Schmolck zukommen lassen.  
Die Kundenkarte und die sich daraus ergebenden Leistungen daraus sind kostenfrei.

## Die Vorteile der Schmolck-Kundenkarte:

- ✓ Sonderrabatt auf alle Original Mercedes-Benz, smart, ŠKODA oder VW Verschleißteile in Höhe von 5%, im Rahmen eines Wartungsdienstes (ausgenommen auf Fest- und Aktionspreise)
- ✓ Nachlass von 5% auf die Arbeitszeit bei Wartungs- und Verschleißreparaturen (ausgenommen auf Fest- und Aktionspreise)
- ✓ Kostenlose Fahrzeugwäsche bei Wartungs- und Verschleißreparaturen
- ✓ 5% Nachlass beim Abschluss einer Schmolck Garantieverlängerung
- ✓ Urlaubs-Check kostenlos
- ✓ Winter-Check kostenlos
- ✓ Werkstattersatzwagen zum halben Preis
- ✓ Abhol- und Bringservice im Umkreis von 50 km kostenlos
- ✓ Vorzeitige Information über alle Angebote und Veranstaltungen (z.B. „Kultur unterm Stern“)

Die angegebenen Leistungen können jährlich verändert bzw. ersetzt werden. Dieser Vertrag kann beidseitig jederzeit, schriftlich, ohne Begründung sowie ohne Entstehung einer Rechtspflicht und/ oder Anspruch gekündigt werden. Der Rechtsweg ist in jedem Fall ausgeschlossen. Mit Widerruf der Einzugsermächtigung erlischt der Anspruch der Leistungen aus der Kundenkarte.

## Persönliche Angaben des Antragstellers:

Kundennummer: \_\_\_\_\_

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

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

Name: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

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

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

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schmolck GmbH & Co. KG  
Am Elzdamm 2  
79312 Emmendingen  
Gläubiger ID: DE65ZZZ00000663443

Name und Anschrift des Kontoinhabers

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

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Kundennummer: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers	Schmolck GmbH & Co. KG
-----------------------------	------------------------

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN
------

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Autohaus Schmolck GmbH & Co. KG  
Kinzigstraße 5  
79379 Müllheim  
Gläubiger ID: DE24ZZZ00000663890

Name und Anschrift des Kontoinhabers

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

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Kundennummer: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers	Autohaus Schmolck GmbH & Co. KG
-----------------------------	---------------------------------

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN
------

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschriftmandats

*Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Emil Schmolck GmbH  
Am Elzdamm 2  
79312 Emmendingen  
Gläubiger ID: DE78ZZZ00000663888

Name und Anschrift des Kontoinhabers

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

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Kundennummer: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers	Emil Schmolck GmbH
-----------------------------	--------------------

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN
------

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.