**KUNDENKARTE**

**Vor- und Nachname**

|  |
| --- |
|  |

 ***FOTO***

**Geburtsdatum**

|  |
| --- |
|  |

**Gültig bis:**

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

**Berechtigungskarte** zum Einkauf im Sozialmarkt. Diese Karte ist nicht übertragbar.