



Kartenlöschung

Firma _____

Ansprechpartner/in _____ Telefon: _____

Herausgeber-Nr. <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="4"/>	Kunden-Nr. <input type="text"/>
---	---------------------------------

Karten-Nr.	Kartentext (Fahrername und /oder Kfz-Kennzeichen)

Achtung:

Vom Kartenkunden zur Löschung gemeldete Aral Karten, nach Verlust wieder gefundene oder anderweitig zu entwertende Aral Karten sind durch Einschneiden des Magnetstreifen unbrauchbar zu machen und an die u. a. Adresse zu senden. Sie dürfen nach der Löschmeldung nicht mehr eingesetzt werden.

Datum/Name und Funktion

Firmenstempel/Unterschrift

Korrespondenzadresse:
Aral Aktiengesellschaft
Aral Card Service
44776 Bochum