

**Vereinbarung
zur Teilnahme an der Familienkarte
der StädteRegion Aachen**



Firma / Firmenstempel

Ansprechpartner

Telefon und FAX-Nr.

oder E-Mail

**Bitte faxen an
FAX: 02 41 / 51 98 81303**

oder per Post senden an:
StädteRegion Aachen

Zollernstraße 10
52070 Aachen

☐ **Ich beteilige mich an der Familienkarte**

Genaue Unternehmensbezeichnung: _____

Rubrik: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ortsteil: _____

Telefon: _____

Homepage: _____

Inhaber der Familienkarte erhalten bei uns

☐ **Rabattvergünstigung in Höhe von _____ %** (mind. 10 %)

☐ auf das **gesamte** Angebot

☐ **auf folgende Waren / Leistungen:** _____

☐ **andere Vergünstigungen:** _____

Datum

Unterschrift des Geschäftsinhabers