

Registrierformular

Original (Bitte pro Karteninhaber 1 Formular ausfüllen!)

Erstregistrierung Ergänzung/Änderung

A. Persönliche Angaben

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Konto | <input type="text"/> | Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Name, Vorname des Karteninhabers | <input type="text"/> | | |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | | |
| PLZ, Wohnort | <input type="text"/> | | |
| Fon | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |
| Kennwort | <input type="text"/> | E-Mail | <input type="text"/> |

B. Kreditkarten

| | Kartennummer | Gültig bis (MM/JJ) | Karteninhaber |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| MasterCard® | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| * | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| * | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| *andere Kreditkarten | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

C. Debitkarten

| | Konto* | Bankleitzahl* | Bankname* |
|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Sparkassen-Card | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ** | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ** | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ** | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* des Kontos, von dem die per Karte bezahlten Beträge abgebucht werden ** andere Bankkundenkarten, ...

D. SIM-Karten

| | | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Provider/Mobilfunkanbieter | SIM-Kartennummer | Mobilfunknummer | Kennwort bzw. Kennzahl |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | IMEI | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> | |
| Provider/Mobilfunkanbieter | SIM-Kartennummer | Mobilfunknummer | Kennwort bzw. Kennzahl |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | IMEI | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> | |

E. Mitgliederausweise/ Sonstiges

| Bezeichnung | Nummer | Aussteller mit Adresse und Telefonnummer |
|----------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

F. Dokumente (Bitte fügen Sie Kopien bei!)

| Bezeichnung | Nummer | Ausstellende Behörde | Gültig bis |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Reisepass | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Führerschein | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung des Vertrages unter der Beachtung des Datenschutzes von der Naspa verarbeitet werden, und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Hiermit bevollmächtige ich das Naspa Service-Center, bei Eintritt eines Notfalls die von mir gewünschte(n) (Kredit)karte(n) sperren zu lassen und gegebenenfalls die Ausstellung einer Ersatzkarte zu veranlassen.

Ort, Datum

Unterschrift Karteninhaber

Naspa Service-Center
Postfach 101770
33517 Bielefeld

Naspa Service-Center

Postfach 101770
33517 Bielefeld

Service-Fon

0611 364-77777

Service-Fax

0611 364-77788

Für alle Komfortleistungen

Montag bis Freitag 8 bis 20 Uhr

Samstag 8 bis 14 Uhr

Notfallservice rund um die Uhr

[extra.naspa.de](https://www.extra.naspa.de)

Registrierformular Kopie für den Kunden

Erstregistrierung Ergänzung/Änderung

A. Persönliche Angaben

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Konto | <input type="text"/> | Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Name, Vorname des Karteninhabers | <input type="text"/> | | |
| Straße, Hausnummer | <input type="text"/> | | |
| PLZ, Wohnort | <input type="text"/> | | |
| Fon | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |
| Kennwort | <input type="text"/> | E-Mail | <input type="text"/> |

B. Kreditkarten

| | Kartennummer | Gültig bis (MM/JJ) | Karteninhaber |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| MasterCard® | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| * | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| * | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| *andere Kreditkarten | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

C. Debitkarten

| | Konto* | Bankleitzahl* | Bankname* |
|-----------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Sparkassen-Card | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ** | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ** | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ** | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

* des Kontos, von dem die per Karte bezahlten Beträge abgebucht werden ** andere Bankkundenkarten, ...

D. SIM-Karten

| | | | |
|----------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Provider/Mobilfunkanbieter | SIM-Kartennummer | Mobilfunknummer | Kennwort bzw. Kennzahl |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | IMEI | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> | |
| Provider/Mobilfunkanbieter | SIM-Kartennummer | Mobilfunknummer | Kennwort bzw. Kennzahl |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | IMEI | <input type="text"/> |
| | | <input type="text"/> | |

E. Mitgliederausweise/ Sonstiges

| Bezeichnung | Nummer | Aussteller mit Adresse und Telefonnummer |
|----------------------|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

F. Dokumente (Bitte fügen Sie Kopien bei!)

| Bezeichnung | Nummer | Ausstellende Behörde | Gültig bis |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Reisepass | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Führerschein | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung des Vertrages unter der Beachtung des Datenschutzes von der Naspa verarbeitet werden, und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Hiermit bevollmächtige ich das Naspa Service-Center, bei Eintritt eines Notfalls die von mir gewünschte(n) (Kredit)karte(n) sperren zu lassen und gegebenenfalls die Ausstellung einer Ersatzkarte zu veranlassen.

Ort, Datum

Unterschrift Karteninhaber