

IHR PERSÖNLICHER CASHBACK ANTRAG

IHRE PERSÖNLICHEN ANGABEN:

Vorname*:
Nachname*:
Straße*:
PLZ*:
Ort*:
Land*:
E-Mail*:

ADRESSE AQUA LUNG PRO SHOP:

Name*:
Straße*:
PLZ*:
Ort*:
Land*:

IHRE KONTODATEN:

Kontoinhaber*:
Kontonummer*:
IBAN*:
BIC*:

REGISTRIERTE AQUA LUNG PRODUKTE:

Seriennummer i750TC*:
Seriennummer i450T*:
Finden Sie auf der Produktverpackung:



Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit:

- Kopie des Kaufbeleges bzw. Kopie des Kassenbons für das/die Produkt(e) und
- Original Balkencode der Produktverpackung(en)

an folgende Adresse:

Aqua Lung GmbH
Josef-Schüttler-Straße 12 | 78224 Singen | Deutschland

O * Ja, ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Nach dem postalischen Eingang eines Rückerstattungsantrags erhält der Antragsteller automatisch eine E-Mail als Antwortschreiben. Sind alle Voraussetzungen für eine Rückerstattung erfüllt, erfolgt die Auszahlung des Rückerstattungsbetrages im Folgemonat nach postalischem Eingang des Antrags.

* Die Pflichtfelder sind mit einem Sternchen markiert

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Aqua Lung GmbH | Josef-Schüttler-Str. 12 | D-78224 Singen
Phone +49 (0) 7731-9345-0 | Fax +49 (0) 7731-9345-40 | Email info@aqualung.de | www.aqualung.com | Aqua Lung Tauchen