

Gut für Sie. Gut für Ihre Freunde.

Unsere Dankeschön-Prämien
für Ihre Weiterempfehlung.



Die Bank unserer Stadt.

S Stadtparkasse
München

Coupon 1

Werber

1. Wählen Sie Ihre Wunschprämie:

- Bosch Akkuschauber IXO
- Philips Kopfhörer SHL 9700
- iPod Shuffle 2 GB (Zuzahlung 15 €)
- 6er Set Rotweingläser von Schott Zwiesel
- WMF Salatset Gewürzmühlen mit Salatbesteck
- Champagner PIPER- HEIDSIECK Brut
- maxchoice Universalgutschein 25 €
- maxchoice Universalgutschein 100 €
(nur für Baufinanzierung und Immobilienvermittlung)
- Prämienpende 50 €

2. Ihre Daten – bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon (tagsüber)

Ihre Kontonummer

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bitte füllen Sie den Coupon vollständig aus und reichen Sie
ihn an den von Ihnen empfohlenen Kunden weiter.

Coupon 2

Interessent/Neukunde

Bitte geben Sie diesen Coupon vollständig ausgefüllt bei Ihrem Beratungsgespräch ab.

Ja, ich interessiere mich für

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Privatgirokonto | <input type="checkbox"/> Privatkredit |
| <input type="checkbox"/> Geschäftsgirokonto | <input type="checkbox"/> Baufinanzierung |
| <input type="checkbox"/> ExtrazinsPlus | <input type="checkbox"/> Bausparen |
| <input type="checkbox"/> KapitalsparenFlexibel | <input type="checkbox"/> S-ImmobilienService |
| <input type="checkbox"/> Deka-Investmentfonds | <input type="checkbox"/> S-Prämien-Rente |
| <input type="checkbox"/> sskm-Depot | <input type="checkbox"/> Unfallversicherung mit Beitragsrückzahlung |

Am besten, Sie kommen einfach in eine unserer
Geschäftsstellen oder vereinbaren telefonisch unter
089 2167-0 einen Beratungstermin. Lernen Sie so
uns und unser breites Leistungsspektrum persön-
lich kennen!

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

S TIPP

Selbstverständlich übernehmen wir gerne sämtliche
Umschreibearbeiten für Sie, die bei einer Konto-/
Depotverlegung anfallen.

Wird von der Stadtparkasse ausgefüllt:

Couponübergabe durch _____ GS/BE _____

Der Kunde hat sich für folgendes Produkt entschieden:

Abschlussdatum

Personennummer

Betreuername _____ GS/BE _____

Bitte Coupon sofort an ZS-MF-DL weiterleiten.