

## Einzugsermächtigung Kreditkarte

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich aus und senden uns dieses unterschrieben per Fax (+49 (0)2203 9934 1042\*) oder eingescanntem Anhang (.pdf- oder .jpg-Datei) via E-Mail an [support@hosteurope.de](mailto:support@hosteurope.de).

### Vertragsinhaber (nicht Karteninhaber)

Kundennummer:	.....
Vor-/Nachname oder Firma:	.....
Straße/Nr.:	.....
PLZ/Ort:	..... Land: .....
E-Mail-Adresse:	.....

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Host Europe GmbH, die vertraglich vereinbarten Kosten für die unter der oben genannten Kundennummer zur Verfügung gestellten Leistungen, von der unten angegebenen Kreditkarte einzuziehen.

### Kreditkarte (nur für Kunden außerhalb Deutschlands möglich\*<sup>2</sup>)

Karteninhaber (Vor-/Nachname oder Firma):	.....
Kartenummer:	..... Gültigkeit: .....
Kartentyp:	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express

Als **Kreditkarteninhaber** zeichnet für die Einzugsermächtigung hiermit rechtsverbindlich:

.....	.....	<b>X</b> .....
Ort, Datum	Vor-/Nachname in Druckbuchstaben	Unterschrift/Stempel

\* zu den geltenden Gebühren Ihres Telefonanbieters

\*<sup>2</sup> als Kunde aus Deutschland, nutzen Sie bitte das Formular für das SEPA-Lastschriftmandat

