

## Einzugsermächtigung Kreditkarte

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich aus und senden uns dieses unterschrieben per Fax (+49 (0)2203 9934 7029\*) 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\*2)

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

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

