



B D A E G R U P P E

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

HIERMIT ERMÄCHTIGE ICH:

Name/Firma:	Vorname(n):
Aktuelle Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land):	
Versicherungs-/Rahmenvertragsnummer:	

DIE:

BDAE HOLDING GMBH • KÜHNEHÖFE 3 • D-22761 HAMBURG

DIE FÄLLIGEN PRÄMIEN FÜR DIE VERSICHERTEN PERSONEN:

--

BEI FÄLLIGKEIT ZU LASTEN FOLGENDER KREDITKARTE (+6% ZUSCHLAG), BIS AUF WIDERRUF, EINZUZIEHEN:

Kreditkarte*:	<input type="checkbox"/> Master-/Eurocard	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Diners
Kreditkartennummer:	Gültig bis (Monat/Jahr):		
Karteninhaber:			

DABEI BITTE ICH UM FOLGENDE ZAHLWEISE:

Zahlweise*:	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich (+2%)	<input type="checkbox"/> vierteljährlich (+3%)	<input type="checkbox"/> monatlich (+5%)
-------------	-----------------------------------	---	--	--

(*bitte ankreuzen)

Aus Sicherheitsgründen benötigen wir noch Ihre Kreditkartenprüfnummer (Das ist meist ein dreistelliger Sicherheitscode im Signaturstreifen auf der Rückseite Ihrer Kreditkarte. Er besteht aus den letzten drei Ziffern). Bitte schicken Sie uns diese in einer separaten E-Mail an info@bdae.de oder übermitteln Sie diese telefonisch (+49-40-30 68 74 0). Die Kreditkartennummer sollte dabei nicht mit aufgeführt oder erwähnt werden.

Ich versichere ausdrücklich, dass die angegebenen Daten korrekt sind und ich bevollmächtigt bin, diese Kreditkarte zu nutzen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel Karteninhaber

Stand: 01.11.2011

• BDAE HOLDING GMBH •
KÜHNEHÖFE 3 • D-22761 HAMBURG
FON +49-40-30 68 74-0 • FAX +49-40-30 68 74-90
info@bdae.de • www.bdae.com

BANK: HAMBURGER SPARKASSE • BLZ: 200 505 50 • KONTO: 12 68 -13 25 35 • IBAN: DE 11 200 505 50 12 68 13 25 35 • BIC: HASPDEHHXXX
SITZ DER GESELLSCHAFT: HAMBURG • HRB 79790 • AMTSGERICHT HAMBURG • GESCHÄFTSFÜHRER: SILVIA OPITZ