

Kreditkarten-Ermächtigung Credit card payment authorization

Institut
für
Eignungsprüfung
IfEP GmbH

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die IfEP GmbH,
Hereby I/we authorize IfEP GmbH,

den von mir zu entrichtenden Rechnungsbetrag in Höhe von Euro
to debit the invoice total (please insert amount)

Daimlerstraße 8
D-45770 Marl

für die Rechnungsnummer..... vom
of the invoice-no. (please insert number) (please insert date)

Tel.: +49 (0) 700 / ifepcall
+49 (0) 700 / 4337 2255
Fax +49 (0) 23 65 / 209 00 35

von der folgenden Kreditkarte einzuziehen:
from the following credit card:

E-mail:
ifep@online.de
www.ifep.eu

Kreditkarteninhaber: (Name genau wie auf der Karte)
Credit card holder: (Name exactly as it appears on card)

Kreditkartennummer:
Credit card no.:

Kartenprüfnummer:
Three digit card check number:

(Sie finden die dreistellige Kartenprüfnummer auf der Rückseite Ihrer Kreditkarte im Anschluss an die Wiederholung der auf der Vorderseite stehenden Kreditkartennummer.)
(Card check numbers can be found on the back of your credit card in the signature field and generally consists of three additional digits to your credit card number.)

Gültig bis:
Expiration date:

Institut: (bitte ankreuzen) VISA-Card MasterCard
Credit card type (please mark):

Datum: Unterschrift:
Date: Signature of Card Holder:

Bitte ausdrucken, ausfüllen und faxen/mailen an:
Please print the form, fill it in and fax/mail it to: +49 (0) 2365 / 209 00 35//sorge@ifep.de

Institut für Eignungsprüfung GmbH, Geschäftsführer: Dipl. Ing. Christian Weißmüller, Prof. Dr.-Ing. Holger Frenz
HRB 9773 Amtsgericht Gelsenkirchen, VAT / USt-ID: DE814646904, St.-Nr.: 359/5763/4082

Sparkasse Vest Recklinghausen

BLZ: 426 501 50 · Konto: 110 620 64

Int. Bank Account Number: DE52 4265 0150 0011 0620 64
Swift-BIC.: WELADED1REK

Bankverbindungen/Bank Accounts:

Deutsche Bank Gelsenkirchen

BLZ: 420 700 24 · Konto: 603 952 300

Int. Bank Account Number: DE89 420 700 240 6039523 00
Swift-BIC.: DEUTDEDB420