Sehr geehrter Kunde,

Wenn Sie Ihren Rechnungsbetrag per Kreditkarte bezahlen möchten, nutzen Sie bitte dieses Autorisierungsformular. Bitte senden Sie per E-Mail an folgende Adresse zurück:

An : **Messe Berlin GmbH**
Debitorenbuchhaltung
E-Mail : Debitoren@messe-berlin.de

KREDITKARTEN EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kunde : ……

Kundennummer: ……

Rechnung Nr. : ……

Kunden E-Mail Adresse: ……
(wir benötigen Ihre E-Mail Adresse für die Zahlungsbestätigung)

Die Messe Berlin GmbH wird ermächtigt, meine Kreditkarte mit

Euro: ……..(zzgl. 19% MwSt.)

zu belasten.

Kreditkarteninstitut : VISA / MASTER / AMEX

Karteninhaber : ……

Kreditkartennummer : ……

Kreditkarte gültig bis : ……

CVC Nummer : ……

…… ……
Unterschrift / Stempel Ort / Datum