



E. Hedinger AG
Ebnaterstrasse 138
9630 Wattwil

Tel. +41 (0)71 987 11 22
Fax +41 (0)71 987 11 33
www.hedinger.com

KREDITKARTEN BERECHTIGUNG

Bitte ausfüllen und faxen an Nr. +41/71 987 11 33

Name der Firma: _____

Name des Kartenbesitzers: _____

Typ der Kreditkarte: Visa Mastercard

Kartenummer: _____

Verfalldatum: _____

Dreistelliger Code auf der Rückseite der Visa oder Mastercard: _____

Kartenrechnungsadresse: _____

Rechnungsnummer: _____

Hiermit bestätige ich, dass die Firma **E. Hedinger AG** die Berechtigung zur Belastung meiner Kreditkarte hat.

Unterschrift des Kartenbesitzers: _____

Datum: _____

Ist die Lieferadresse auch die Rechnungsadresse? JA NEIN

Wenn "ja", wird es vom Kartenbesitzer bemächtigt, die Lieferung an die Adresse gemäss PO zu senden? JA NEIN

Wünschen Sie, dass die Firma E. Hedinger AG in Zukunft diese Informationen für weitere Bestellungen benutzen darf? JA NEIN

Wenn "ja", möchten wir gerne wissen ob wir Sie bei jeder neuen Bestellung, bei der Sie die Kreditkarte verwenden, berichten müssen. JA NEIN

Bemerkungen: _____

Diese Berechtigung ist nur für den Kauf durch E. Hedinger AG gültig. Dieses Formular muss zuerst ausgefüllt werden, erst dann akzeptieren wir die Bezahlung mit der Kreditkarte.