EINZUGSERMÄCHTIGUNG KREDITKARTE

Hiermit ermächtige ich die BDAE Holding GmbH, welche von der BDAE Expat GmbH zur Vertragsverwaltung sowie zum Inkasso bevollmächtigt ist, fällige Zahlungen zu Lasten folgender Kreditkarte (+6% Zuschlag) einzuziehen.

! Aus Sicherheitsgründen benötigen wir noch Ihre Kreditkartenprüfnummer. Dabei handelt es sich um einen Sicherheitscode im Signaturstreifen auf der Rückseite Ihrer Kreditkarte, der meist aus den letzten drei Ziffern besteht.

Bitte übermitteln Sie diese telefonisch unter +49-40-30 68 74-0 oder schicken Sie uns diese in einer separaten E-Mail an info@bdae.com (Die Kreditkartennummer sollte dabei nicht mit aufgeführt werden!). Aus datenschutzrechtlichen Gründen machen wir Sie darauf aufmerksam, dass die Versendung per E-Mail unverschlüsselt erfolgt.

Gültig für Beiträge ab (TT.MM.JJJJ)				
Angaben zum Beitragszahler	Nachname		Geschlecht	☐ m ☐ w
	Vorname(n)			
	Vollständige Anschrift			
	Tel.			
	Kreditkarte	☐ Master-/Eurocard ☐ Visa ☐ Diners	gültig bis (MM/JJJJ)	
	Kartennummer			
	Zahlweise	☐ jährlich ☐ halbjährlich (+ 2%)		

Angaben zur versicherten Person	Nachname (falls abweichend vom Beitragszahler)		Geschlecht	☐ m ☐ w
	Vorname(n) (falls abweichend vom Beitragszahler)			
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Versicherungsnummer(n) (sofern vorhanden)	

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Kreditkarteninhabers

Stand: 22.10.2020