



ANANDA

KREDITKARTEN-BEVOLLMÄCHTIGUNG

Karteninhaber-Name: _____ Straße: _____
Stadt: _____ Provinz: _____
Postleitzahl: _____ Land: _____
Geburtsort: _____
Tel: _____ Fax: _____
Handy: _____ E-Mail: _____

Ich gestatte,

meine Kreditkarte mit dem folgenden Betrag zu belasten: _____

Zweck des Betrages:

- Jahres-Mitgliedsbeitrag
- Anzahlung für den Kurs _____ vom _____ bis _____
- Volle Zahlung für den Kurs _____ from _____ to _____
- anderer Zweck: _____

Kreditkarteninformation

Kreditkarte: Visa Mastercard Maestro

Genauer Name auf der Kreditkarte: _____

Kreditkartennummer: _____

CVV/2 - CVC2: _____

Ablaufdatum: _____

Bitte faxe oder schicke diese Bevollmächtigung an Ananda Associazione.

Unterschrift
