



Türname:
Herr/Frau:
Strasse: **PLZ und Ort:**
Terminal ID: **Telefon Nr:**

Zutreffendes bitte ankreuzen

Unsere Vertragspartner Nr.:

Bitte eintragen falls vorhanden. Finden Sie in Ihrer Abrechnung oder auf einem Ihrer Zahlungsbelege.

Vertragspartner Nr.:	Vertragspartner Nr.:
VISA	V-PAY:
Vertragspartner Nr.:	Vertragspartner Nr.:
MASTERCARD:	MAESTRO
Vertragspartner Nr.:	Vertragspartner Nr.:
AMEX	SONSTIGE

Unsere Bankdaten haben sich geändert, bitte übernehmen Sie die Änderung wie folgt:

Neue Bankdaten:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Unsere Anschrift hat sich geändert, bitte übernehmen Sie die Änderung wie folgt:

Neue Anschrift:

Name:

Strasse:

PLZ und Ort:

Tel/Fax:

Hiermit bestätige ich, dass das neue Gutschriftskonto von meiner Bank für den elektronischen Zahlungsverkehr freigeschaltet ist.

Bitte faxen oder mailen Sie dieses Änderungsauftrag an: **069 631 98 143** oder info@ec-plus.info

Ort, Datum, Unterschrift des Zeichnungsberechtigten / Firmenstempel