

Kreditkarten-Autorisierung

Hiermit autorisiere ich den TDWI e.V. (über den Service-Partner SIGS DATACOM GmbH), die angegebene Kreditkarte für meine Mitgliedschaft beim TDWI e.V. zu belasten. Diese Autorisierung ist gültig für die Laufzeit der Mitgliedschaft und jederzeit widerrufbar.

Kartentyp: Visa Mastercard American Express

andere: _____

Kartennummer: _____

Gültig bis: _____

Name des Karteninhabers: _____

Kontakttelefonnummer: _____

Name des Mitglieds: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Fax an +49 (0)2241 2341 199.

Ort, Datum

Unterschrift