

Informationen zur Zahlung per Kreditkarte

(*) Pflichtfelder

Ihre Daten:

Firma / Institut	
Abteilung	
Vor- und Nachname (*)	
Straße (*)	
PLZ Ort (*)	
E-Mail (*)	
Kunden-Nummer	

Zahlungs- und Kreditkarteninformationen:

Karteninhaber (*) (Vor- und Nachname)	
Kartentyp (*) (Master- oder VISA-CARD)	
Karten-Nr. (*)	
Karte gültig bis (*)	MM / JJJJ
CVV/CVC Prüfnummer (*)	
(Proforma-) Rechnungs-Nr. (*)	
Summe in € (*)	

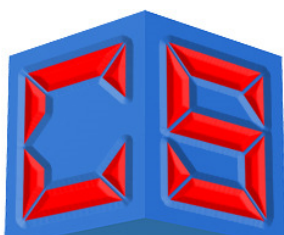
Unterschrift des Karteninhabers (*)

Einwilligung:

Mit der Unterzeichnung erklären Sie sich einverstanden, dass die von Ihnen angegebenen Daten (Pflichtfelder) elektronisch erhoben und verarbeitet werden. Ihre Daten werden dabei nur streng zweckgebunden für die vereinbarte Zahlung genutzt und nicht gespeichert. Diese Einwilligung können Sie jederzeit durch Nachricht an uns widerrufen. Der Widerruf ist per E-Mail zu richten an: rechnungseingang@cs-chromatographie.de, oder postalisch an: CS - Chromatographie Service GmbH, Am Parir 27, 52379 Langerwehe. Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung, die Sie unter www.cs-chromatographie.de/index.html?page=DATENSCHUTZ finden.

Hinweis:

Bitte füllen Sie die Felder aus und senden uns dann das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Fax (+49 2423/40493-49) oder als .pdf- oder .jpg-Datei per E-Mail (rechnungseingang@cs-chromatographie.de) zu.



...denn Service ist unsere Stärke!