Verifone Payments GmbH
Karl-Hammerschmidt-Straße 1
85609 Aschheim

E-Mail: muc.rlseurope@verifone.com

Tel.-Nr. für Rückfragen:
+49 89 61445-438

Meldung der Bezahlung einer Rücklastschrift

(bitte unbedingt vollständig ausfüllen und unverzüglich versenden)

Transaktionsdaten des Bezahl-Belegs des Einkaufs

Einkaufsdatum ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

Kaufbetrag ☐☐☐☐ , ☐☐ €

Bankkosten* + ☐☐ , ☐☐ €
variabel, da bankenabhängig - max. 10,00 €

Gesamtbetrag der Zahlung ☐☐☐☐ , ☐☐ €

Kundenangaben

Name, Vorname Karteninhaber _____

Bankverbindung, mit welcher die Bezahlung per girocard-Karte vorgenommen wurde (bitte unbedingt angeben!):

IBAN Karteninhaber: _____

Datum der Zahlung: ☐☐ . ☐☐ . ☐☐☐☐

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Vertragsunternehmen (Stempel)

_____
Vorname, Nachname im Klartext

55.330.010 (0823)