

Übermittlung Ihrer Kreditkartenangaben per FAX oder TELEFON:

Aus Sicherheitsgründen möchten wir Sie nicht im Internet um die Angabe Ihrer Kreditkartennummer bitten. Sie können uns die Daten telefonisch oder per Fax übermitteln.

Bitte deutlich schreiben!

Ihr Name: _____

(Damit wir die Angaben der Bestellung zuordnen können)

O Rufen Sie mich zur Übermittlung der Angaben bitte zurück:

Ihre Tel. Nummer: _____

Beste Tageszeit für Rückruf: _____

O Schneller: Ich übermittle die Daten sicher per Fax:

Kartenart: (NUR VISA, Master, Eurocard) _____

Name wie auf der Karte abgedruckt:

Kreditkarten-Nummer (16-stellig):

Karte gültig bis: (z.B. 07/09): _ _ / _ _

**KPN- Sicherheitsnummer von der Kartenrückseite
(Letzte 3 Stellen hinter der Kartennummer):** _ _ _

B.A.S.-Astroservice GmbH garantiert für die vertrauliche Behandlung Ihrer Daten. Die Kreditkarte wird ausschließlich für die genannte Bestellung einmalig belastet. Die Daten werden nach Rechnungsstellung gelöscht.

Faxen Sie dieses Formular an: 06095-998655 oder tel. 06095-998654.

Aus dem Ausland: Fax 0049 6095 998655 Tel. 0049 6095 998654