



Einverständniserklärung Purchase Authorization Form

Hiermit erkläre ich, Zahlungen über DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489, laut der Zahlungsvereinbarung gemacht zu haben. Mit meiner Unterschrift erlaube und bestätige ich die von mir veranlassten Online-Transaktionen von meine(r)/(n) Kreditkarte(n):

I, _____, am aware of my credit card activity. I recognize and authorize charges from DigiBanx, TTsupport, OLC-CS, MBS-CS, BELICIA 1-866-733-5489, as per our service agreement and by providing my signature below I agree to and confirm online transactions to be debited from my credit card(s):

Kartennr./card # <_____> Gültig bis/expiration date <____/ ____>

Kartennr./card # <_____> Gültig bis/expiration date <____/ ____>

Kartennr./card # <_____> Gültig bis/expiration date <____/ ____>

Kartennr./card # <_____> Gültig bis/expiration date <____/ ____>

Ich erkläre mich bereit, dies zu unterschreiben und an die Nummer +1(514) 337-4084 zu faxen bzw. an help_de@gamblingfederation.com zu senden.

I agree to sign and send this document to +1(514) 337-4084 or email to help_de@gamblingfederation.com.

Unterschrift/Signature

Name in Druckschrift/Print Full Name

