

# Kreditkartenzahlung Credit Card Payment

# Near Dark

SMOKING PARAPHERNALIA

Liebe Geschäftsfreunde/inn!  
Für die Zahlung mit Kreditkarte benötigen wir folgende Daten:

Dear Customer!  
For payment with credit card we need the following details:

Kreditkartengesellschaft/  
credit card company:  
Bitte ankreuzen! Please mark!



Karteninhaber/  
credit card owner: \_\_\_\_\_

Kreditkartennr./  
credit card no.: \_\_\_\_\_

Prüfnummer/  
CVC-Code: \_\_\_\_\_

Gültig bis/  
valid until: \_\_\_\_\_



Prüfnr: letzte 3 Ziffer auf  
der Kartenrückseite  
Code: last 3 numerics on  
the back side

Ich/wir ermächtigen mit meiner Unterschrift die Near Dark GmbH zum einmaligen Einzug des angegebenen Rechnungsbetrages über meine/unsere Kreditkarte. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ebenso einverstanden mit der Geschäftsbedingungen der Near Dark GmbH. Die Near Dark GmbH versichert diese Information nur für den einmaligen Einzug des angegebenen Rechnungsbetrages zu nutzen, sie keinen Dritten zugänglich zu machen und sie nach Erhalt der Zahlung sofort zu vernichten.  
BITTE BEACHTEN SIE: EINZUG VON KREDITKARTENZAHLUNGEN ERFOLGEN ÜBER DIE MICROPAC GMBH.

With my signature, I/we authorise the company Near Dark GmbH to take the total payment for this invoice, from my/our credit card, as per the details provided on this form. In addition, I/we agree to the published 'Terms & Conditions' of business Near Dark GmbH. The company Near Dark GmbH will use this information only once to receive the invoiced amount as, written above. This information will never give o third parties and will be destroyed directly after payment has been received.

PLEASE NOTE: CREDIT CARD PAYMENTS ARE COLLECTED BY MICROPAC GMBH.

Near Dark GmbH

Kunden-Nr./ customer no.: \_\_\_\_\_ Proforma-Rechnungsnr./ proforma invoice no.: V \_\_\_\_\_ Rechnungsbetrag/ invoice amount: \_\_\_\_\_ €

Name/Firma name/company: \_\_\_\_\_ Unterschrift/ signature: \_\_\_\_\_

**--Bitte nicht per E-Mail schicken!!!-----Bitte nicht per E-Mail schicken!!!--**

Aus Sicherheitsgründen senden Sie uns diese Daten per Fax 02242/87 41 6-29  
oder rufen Sie uns unter 02242/87 41 6-25 an.

**--Please don't send by e-mail!!!-----Please don't send by e-mail!!!--**

Please send your credit card details only per fax +49 2242/87 41 6-29,  
or call us +49 2242/87 41 6-25