

# Play2win Casino

## Autorisierung.

*Mail: documents@play2wincasino.net*

**Mit diesem Formular ( signiert und datiert) und mit den zusätzlich angeforderten Informationen, autorisiere ich und stimme ich vollstens Folgendem zu**

- Ich bin der autorisierte Kreditkartenbesitzer und werde alle Einkäufe, die von mir an mein Konto mit der unten aufgeführten Kredit/Debitkarte, entweder per Internet oder Telefon getätigt, bestätigen.
- Ich bin der autorisierte Kreditkartenbesitzer und werde alle Einkäufe, die von mir an mein Konto mit der unten aufgeführten Kredit/Debitkarte, entweder per Internet oder Telefon getätigt, bestätigen.
- Ich habe die Nutzungsbedingungen, welche an einer anderen Stelle der Webseite aufgelistet sind, gelesen und akzeptiert.

**Vollständiger Name** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** (\_\_\_\_) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Kartentyp**            **Visa**    **Master Card**    **AMEX**

**Kreditkartennummer** \_\_\_\_ - XXXX - XXXX - \_\_\_\_

**Ablaufdatum**        \_\_ / \_\_ (Month/Year)

*\*Falls Sie mehr als 1 Kreditkarte verwendet haben, reichen Sie bitte ein zusätzliches Formular für jede verwendete Kreditkarte ein..*

**Fügen Sie diesem Autorisierungsformular bitte folgende Dokumente an:**

- ✓ Ich habe die Nutzungsbedingungen, welche an einer anderen Stelle der Webseite aufgelistet sind, gelesen und akzeptiert.
- ✓ Ich habe die Nutzungsbedingungen, welche an einer anderen Stelle der Webseite aufgelistet sind, gelesen und akzeptiert.
- ✓ Ich habe die Nutzungsbedingungen, welche an einer anderen Stelle der Webseite aufgelistet sind, gelesen und akzeptiert.

**Ich habe die Nutzungsbedingungen, welche an einer anderen Stelle der Webseite aufgelistet sind, gelesen und akzeptiert.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_