

KONTOÄNDERUNGSFORMULAR FÜR VERTRAGSPARTNER

Partner-Nummer _____

TID-Nummer _____

Firmenwortlaut _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Internetadresse _____

Bitte übermitteln Sie dieses Formular unterfertigt an:

AirPlus Air Travel Card Vertriebsges.m.b.H.
Vertragspartner Abteilung
Rainergasse 1, 1041 Wien
E-Mail: partnerverrechnung@dinersclub.at
Fax: (+43 1) 50 135-72333

Datum _____

Rechtsverbindliche Zeichnung und Stempiglie des Partnerunternehmens _____

Neue Bankverbindung:

Geldinstitut _____ BLZ _____

Konto-Nummer _____

Kontowortlaut _____