



Änderung von Handelsname (DBA) und Handelsadresse

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Vertragsunternehmensnummer (VU-Nr.):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bearbeitungsnummer :

--	--	--	--	--	--

Welche Adresse möchten Sie ändern lassen? Bitte ankreuzen.

- Abrechnungsadresse Adresse für Rückbelastungen Adresse für allgemeine Korrespondenz

Neuer Handelsname :

Neue Handelsadresse:

Neue Rechtsform:

- Ja Nein

Neuer Besitzer:

- Ja Nein

Rechtsform:

- GmbH AG GbR KG OHG andere (bitte angeben)

Kontaktperson:

Kontakt-Telefonnummer:

Hiermit bestätige ich, dass ich seitens des Unternehmens unterschriftsberechtigt bin in Bezug auf diese Anfrage.

Unterschrift einer autorisierten Person

Name in Druckschrift

Position im Unternehmen (muss eine der folgenden sein: Direktor, Geschäftsführer, Eigentümer, Prokurist)

Rückantwort bitte an:

Elavon Merchant Services
Postfach 710 247
60492 Frankfurt

Fax:

0049 (0) 6951709432