

## EC Cash Direkt GmbH

Bitte angeben:

Karl-Hammerschmidt-Str. 1 85609 Aschheim

Rücksendung bitte per eingescanntem E-Mail-Anhang an: kontakt@ec-cash-direkt.de

## Antrag auf Abschaltung des automatischen Kassenschnitts

Kundennummer:			Firmenstempel:
Firmenanschrift:			
Ab diesem Zeitpunkt w Transaktionen am Terr	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	· ·	ssenschnitt abgeschaltet werden. n Kassenschnitt pro Tag, an dem
Bank erlöschen (siehe deutschen Kreditwirtsc	Händlerbedingungen – Bedingu	ungen für die Teilnahme n werden Kosten, die E	Zahlungsgarantie der kartenausgebenden e am electronic cash-System der EC Cash Direkt durch eine verspätete
	ei verspäteter Umsatzeinreich sdatum > 2 Bankarbeitstage na	- ,	nt") 0,35 % des Transaktionsbetrags
-	e Unterschrift auf diesem Form origen gelten weiterhin alle bishe		rschrift auf dem Servicevertrag ten Rechte, Pflichten und Vereinbarungen.
Datum		Unterschrift/Stempel	
	<del>-</del>	Vorname, Nachname i	m Klartext