

Kreditkartenautorisierungs-Formular



Dieses Formular wurde erstellt, um zu ermöglichen, dass Sie für die anteiligen oder gesamten Kosten der unten angegebenen Reservierung mit Ihrer Kreditkarte aufkommen können.

Wir bitten Sie, alle angeforderten Informationen anzugeben, um einen reibungslosen Ablauf zu garantieren.

Zusätzlich möchten wir Sie bitten, dieses Formular mit Ihrer Unterschrift und dem aktuellen Datum zu versehen. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit einer Kopie Ihrer Kreditkarte (Vorder- und Rückseite) zum besprochenen Termin, in jedem Fall vor Anreise, per Fax an Three Little Pigs Hostel unter +49 30 2639 588 26 oder per eMail an gruppen@three-little-pigs.de.

Aus Sicherheitsgründen bitten wir Sie, auf der Kopie Ihrer Kreditkarte die Prüfnummer zu schwärzen. (Visa/Master Card: die letzten 3 Ziffern im Unterschriftsfeld auf der Kartenrückseite.)

Kreditkarteninhaber Information

Name auf der Kreditkarte			
Kontoart	<input type="checkbox"/> Individuell (persönl. Kreditkarte)	<input type="checkbox"/> Firma? Firmenname:	
Kreditkartennummer:		Ablaufdatum:	MM/JJ
<i>Rechnungsadresse</i>			
Straße, Hausnummer			
Land, Postleitzahl, Stadt			
Telefonnummer		Faxnummer	
eMail-Adresse			

Gäste Information

Gastname	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Firma		
Telefonnummer		Faxnummer
Reservierungsnummer		
Anreisedatum		Abreisedatum

Raten Information und freigegebene Kosten

Zimmerrate: *		Steuern: *		Anzahl Nächte:
<input type="checkbox"/> Alle Kosten	<input type="checkbox"/> Zimmer + Steuer	<input type="checkbox"/> CityTax	<input type="checkbox"/> Verpflegung	<input type="checkbox"/> Internet Access
	<input type="checkbox"/> Wäsche	<input type="checkbox"/> Telefonate	<input type="checkbox"/> Anderes:	

(Rate und Steuerbetrag muss vom Hotel oder einem Beauftragten ausgefüllt werden)

Ich bestätige Ihnen, dass alle oben angegebenen Informationen vollständig und korrekt sind.

Die Kosten sollen € für den gesamten Aufenthalt nicht überschreiten.

Weiterhin ist mir bewusst, dass bei einer Verlängerung des o.g. Aufenthaltes ein neues Formular ausgefüllt werden muss. Ich bestätige ebenfalls, dass ich für die o.a. Kreditkarte zeichnungsberechtigt bin.

Name des Kreditkarteninhabers:
(Druckbuchstaben)

Unterschrift Kreditkarteninhaber: Datum: