

KREDITKARTENAUTORISATION UND KOSTENÜBERNAHME



Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte füllen Sie folgendes Formular aus, um die Kosten einer dritten Person zu übernehmen und mit Ihrer Kreditkarte zu bezahlen.

Senden Sie uns ebenfalls eine Kopie der Kreditkarte (Vorder- & Rückseite) und Ihres Personalausweises oder Reisepassen zu.

KOSTENÜBERNAHME FÜR FOLGENDE GÄSTE

Name: _____

Vorname: _____

Aufenthaltszeitraum: _____

KREDITKARTENBESITZER

Name (wie auf der Kreditkarte vermerkt):

Karte: VISA MC Amex Diners JCB

Kreditkartennummer: _____

Ablaufdatum: _____

Rechnungsbetrag autorisieren (falls bekannt/ oder Betrag bis):
_____ EUR

Gästekategorie: Individuell Geschäftlich

Bei geschäftlichem Aufenthalt, bitte folgende Angaben ergänzen:

Firmenname: _____

Adresse: _____

PLZ, Stadt: _____

Telefonnummer: _____

Faxnummer: _____

Übernommene Leistungen:

Zimmer: Übernachtung Frühstück Garage

Anderes

Ich bestätige, dass alle gemachten Angaben zutreffend sind. Mit der Unterschrift ermächtige ich das Kameha Grand Bonn, uns die übernommenen Kosten in Rechnung zu stellen bzw. den Betrag unmittelbar (sofern oben vereinbart) oder nach Ablauf der vereinbarten Zahlungsfrist von 14 Tagen der Kreditkarte (bei Beträgen ab 10.000,00 EUR zzgl. 2% Belastungsgebühren) zu belasten. Mit der Unterschrift bestätige ich, zu der Abgabe aller vorstehend gemachten Angaben, insbesondere zur Belastung der angegebenen Kreditkarte ermächtigt und befugt zu sein.

Kartenbesitzer (Druck): _____

Kartenbesitzer Unterschrift: _____

Ort und Datum: _____