

Kreditkartenautorisierung

Vollständige Firmenbezeichnung / Anschrift (Stempel) Verantwortlicher

Ansprechpartner

--

E-Mail

--

Gastname(n):

Herrn / Frau

--

Herrn / Frau

--

Herrn / Frau

--

Reservierungsnummer(n):

--

Aufenthalt:

vom

--

bis

--

☐

MasterCard

☐

Visa

☐

American Express

Kreditkartennummer:

--

--

--

--

Gültig bis:

--

(Monat /Jahr)

Name des Karteninhabers

--

Prüfziffer:

--

(Name des Buchers und Karteninhabers müssen identisch sein)

Ich erkläre mich bereit, bei Sachbeschädigung, nicht fristgerechter Stornierung, Nichtanreise oder vorzeitiger Abreisefür die anfallenden Kosten, gemäß den Buchungsbedingungen des HOTEL BRANDIES BERLIN aufzukommen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere und bestätige ich diese Kreditkartenautorisierung bei oben genannten Bedingungen nach den AGB's des HOTEL BRANDIES BERLIN.

--

Ort / Datum

--

Vor-und Familienname / Unterschrift

Hotel Brandies Berlin, Kaiserdamm 27, 14057 Berlin

www.hotel-brandies.de mail: info@hotel-brandies.de Telefon: +49 30 3641990

Bankverbindung: Berliner Volksbank BLZ: 10090000 Kto.-Nr.: 5198094007

IBAN: DE72100900005198094007 SWIFT/BIC: EVODEBB Geschäftsführer:

Sibylle Korbmacher Steuerkennzeichen: Ust-IdNr.: DE190788180 Steuernummer: 13393/61105