



A U S Z E I T

KREDITKARTEN Autorisierung

Für die Reservierungsnummer: _____

Anreise / Abreise: / _____

Hiermit berechtere ich / berechtigen wir das Auszeit Hotel die Kosten für folgenden Gäste von der Kreditkarte abzurechnen:

1. _____

2. _____

3. _____

Ich / Wir bezahle(n): Übernachtung / Zimmer Frühstück Parken Stadtsteuer

Alle Kosten Weiteres (bitte aufschlüsseln): _____

Bitte belasten Sie die Kreditkarte: sofort bei Anreise

anderes Datum: _____

Kreditkartentyp: VISA MasterCard

Kreditkartennummer: _____ Gültigkeitsdatum: _____

Karteninhaber: _____ CVC: _____

Unterschrift des Karteninhabers: _____





A U S Z E I T

Bitte senden Sie die Rechnung nach Abreise an folgende Adresse:

Firma/Agentur: _____

Ansprechpartner / Kostenstelle: _____

Straße/Nr.: _____

Postleitzahl/ Stadt: _____

Land: _____

Unterschrift & Name: _____

Es gelten die Buchungs- und Stornierungsbedingungen wie auf der erhaltenen Buchungsbestätigung. Im Falle einer Nichtanreise sind wir befugt, die Kosten der oben angegebenen Kreditkarte zu belasten.



Auszeit Garni Hotel Hamburg

Inhaber: Oliver Wagner · Bauernweide 11 · 21149 Hamburg · Telefon: +49 (0) 40 - 7 02 04-0 · Telefax: +49 (0) 40 - 7 01 23 68 · email: post@auszeit-hh.de · www.auszeit-hh.de
Bankverbindung: Hamburger Volksbank · Kontonummer: 31597607 · BLZ: 20190003 · USt-Id.Nr.: DE284727922 · IBAN: DE13 2019 0003 0031 5976 07 · BIC: GENODEF1HH2

