



Kreditkarten-Autorisierung

Hotel:

- | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Hotel AMANO | <input type="checkbox"/> | Hotel MANI |
| <input type="checkbox"/> | AMANO Grand Central | <input type="checkbox"/> | Hotel ZOE |
| <input type="checkbox"/> | AMANO Home | <input type="checkbox"/> | Hotel Düsseldorf Mitte |

Gastinformationen:

Gastname: _____

Firmenname (ggf.): _____

Anreisedatum: _____

Abreisedatum: _____

Reservierungsnummer: _____

Kreditkarteninformation:

- | | | | |
|--------------------------|------------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | American Express | <input type="checkbox"/> | Mastercard |
| <input type="checkbox"/> | VISA | <input type="checkbox"/> | Diners |
| <input type="checkbox"/> | JCB | | |

Kartennummer: _____

Gültigkeitsdatum: _____

Die Kosten für folgende Leistungen werden übernommen:

- | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Übernachtung | <input type="checkbox"/> | Frühstück |
| <input type="checkbox"/> | Parken | <input type="checkbox"/> | Alle Kosten |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges: | | |

Rechnungsinformation des Karteninhabers:

Name des Kreditkarteninhabers: _____

Adresse: _____

PLZ/ Ort: _____

Land: _____

Telefonnummer: _____

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die AMANO Group die Kreditkarte mit den oben genannten Leistungen zu belasten.