



## **Kreditkarten-Autorisierungserklärung**

Bitte füllen Sie das folgende Formular aus und senden Sie es per FAX an unsere Veranstaltungsabteilung unter 089/448-7170 oder per E-Mail an Victoria.Krautter@Muchb.HolidayInn.com zurück.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass ausschließlich der/die Karteninhaber/in eine Autorisierung zur Belastung der Kreditkarte geben kann. Wir können kein Formular anerkennen, was im Namen des Karteninhabers ausgefüllt wurde. Diese Richtlinien sind zum Schutz der Kreditkarten des Karteninhabers. Diese Autorisierung gilt nur für die in diesem Formular genannten Kosten und führt nicht zu weiteren Abbuchungen.

Ich (Vor- und Nachname) \_\_\_\_\_  
autorisiere hiermit die Hochstrasse 3 Hotelgesellschaft mbH meine Kreditkarte für alle anfallenden Kosten von der Bestellung im Rahmen der **D.A.CH Tagung 2016** sowie für vor Ort entstehende Kosten zu belasten.

### **Meine Kreditkarten Details sind wie folgt:**

KREDITKARTENTYP (Visa, Master Card etc.): \_\_\_\_\_

KREDITKARTENNUMMER: \_\_\_\_\_

GÜLTIG BIS: \_\_\_\_\_

NAME AUF DER KREDITKARTE: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT KREDITKARTENINNHABER/IN\*: \_\_\_\_\_

***\*Ich bestätige hiermit, dass ich der/die Kreditkarten Inhaber/in der o.g. Kreditkarte bin.***

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

***Der volle Betrag für die o.g. Kosten wird unsererseits auf Ihrer o.g. Kreditkarte vorab autorisiert. Diese Autorisierung ist als Reservierung des abzubuchenden Betrags zu verstehen. Im Falle einer Bezahlung mit Kreditkarte wird diese Autorisation als Bestätigung zur Belastung der Kreditkarte angesehen.***