



Sehr geehrter Kunde,
sehr geehrte Kundin,

wir danken Ihnen für Ihre Buchung. Sie haben sich dazu entschieden, den Rechnungsbetrag per Kreditkarte zu begleichen. Wir akzeptieren ausschließlich **Visa- und Mastercard**.

Bitte ergänzen Sie dieses Formular und senden es uns per Fax oder e-Mail zurück.

1) Kreditkarteninformationen

Kreditkartennummer:*	Gültig bis:*
Kreditkartenanbieter:*	CVC-Code (Prüfnummer):*

2) Name und Anschrift des Kreditkarteninhabers

Vorname, Nachname:*	
Straße:	
Postleitzahl:	Ort:

3) Buchungsinformationen

Buchungsnummer:*
Reisepreis:*
Anzahlung sofort:
Restzahlung ca. 4 Wochen vor Reisebeginn:

Hinweis: Um einen reibungslosen Zahlungsablauf zu gewährleisten, möchten wir Sie bitten sowohl das **Tages-** wie auch das **Gesamtlimit** Ihrer Kreditkarte zu überprüfen und ggfs. aufstocken zu lassen.

Hiermit ermächtige ich reiseieber reisen GmbH, die Anzahlung und Restzahlung von der oben genannten Kreditkarte abzubuchen.

Ort, Datum*

Unterschrift des Kreditkarteninhabers*

*Pflichtangaben

Per Fax an:

+ 49 6021 – 25745