



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 ggf. aufzustocken zu lassen.

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

Ort, Datum\*

Unterschrift des Kreditkarteninhabers\*

\*Pflichtangaben

Per Fax an:

+ 49 6021 – 25745