

GASTWERK HOTEL HAMBURG
Kreditkartenautorisierung

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für die folgende Reservierung:

Name des Gastes:

Anreisedatum:

Abreisedatum:

Personenanzahl:

Zimmerpreis:

Frühstück berechnen wir separat mit € 19,50 pro Person und Tag.

Einverständniserklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Kosten nach Anreise von meiner Kreditkarte abgebucht werden.

Die Rechnung wird nach Abreise vom Hotel an die von mir gewünschte Adresse gesendet.

Name

Straße

PLZ und Ort

Es werden folgende Kosten übernommen:

Bitte ankreuzen: **Übernachtung** **Frühstück** **Extras ***

*Sollten Extras nicht übernommen werden, ist ein zusätzliches Deposit vom Gast in Höhe von EUR 50,00 bei Check In erforderlich.

Kreditkarte

Kreditkartennummer

Gültigkeitsdatum

Name leserlich

Unterschrift und Firmenstempel