

FORMULAR

KOSTENÜBERNAHME PER KREDITKARTE

aletto
HOTEL POTSDAMER PLATZ

Buchungsinformationen

Gastname(n) _____ Buchungs-Nr. _____
Anzahl Personen _____ Anzahl Zimmer _____
Anreisedatum _____ Abreisedatum _____

Folgende Kosten werden von der unten genannten Firma oder Personen übernommen:

Alle Kosten Nur Übernachtung Übernachtung und Frühstück
Sonstige Kosten: _____

Rechnungsadresse & Kontaktdaten

Firma/Institution _____
Name _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____ Land _____
Telefon _____ E-Mail _____

Kreditkarteninformationen

VISA MASTERCARD AMEX CCV-NR. _____
Kartenummer _____ gültig bis _____
Karteninhaber (Vorname, Nachname) _____

Die Kreditkarte dient zur termingerechten Abbuchung des fälligen Betrages.
Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt sind.
Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die aletto Kudamm GmbH, meine Kreditkarte,
wie oben angegeben zu belasten.
Bitte beachten Sie, dass wir für alle Buchungen eine gültige Kreditkartennummer mit
Ablaufdatum als Garantie benötigen. Durch die Angabe der Kreditkarte bestätigen
Sie Ihre Buchung bei uns.

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Personenbezogene Daten, die im Zusammenhang mit einer Kostenübernahme von uns abgefragt werden, werden nur so lange gespeichert, wie dies für die Vertragsabwicklung und eventuelle nachträgliche vertragsbezogene Korrespondenz nötig ist bzw. im Falle handels- und/oder steuerrechtlich relevanter Dokumente, die personenbezogene Daten enthalten, so lange, wie die gesetzlichen Fristen des Handelsgesetzbuches und der Abgabenordnung eine Aufbewahrung dieser Dokumente vorsehen.

WWW.ALETTA.COM