Mit Abschluss dieses Ermächtigungsformulars helfen Sie uns, Sie vor Kreditkartenbetrug zu schützen.

Kreditkartenermächtigungsformular

Hiermit ermächtige ich die Sinorama Reisen GmbH
ab _____ (TT) _____ (MM) _____ (JJJJ)von meinem angegebenen Kreditkartenkonto für die folgenden Optionen abzubuchen :

☐Anzahlung: _____ EUR
☐Restzahlung: _____ EUR
☐Gesamtzahlung: _____ EUR
☐Visum Service Gebühren : _____ EUR
☐Optionale Touren: _____ EUR
☐Sonstige (bitte angeben)_____ : _____ EUR

*bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitungsgebühr von 1.0% der gesamten Beträge für Visa-Karte oder Master-Karte und eine Bearbeitungsgebühr + Transaktionsgebühr von 3,5% für American Express durch die Zahlungsplattform zusätzlich abgebucht wird.

Kreditkarte: ☐Visa (1,0%) ☐MasterCard (1,0%) ☐American Express (3,5%)

Nr.: ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___

Ablaufdatum: _____/_____ Kreditkarte Prüfziffer: _____

Name des Karteninhabers:

Das Abreisedatum ist: _____ (TT) _____ (MM) _____ (JJJJ)
Buchungsnummer:

Rechnungsadresse:
PLZ: Ort:

Tel : Fax:

Ich bestätige, dass ich über die oben genannten Zahlungen informiert worden bin und die Zahlungs-und Stornierungsbedingungen für meine Reise gelesen habe.
Ort, Datum:_____ Unterschrift : _____

INFOMATION

1. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.
2. Drucken Sie das Formular bitte aus und unterschreiben Sie als Kreditkarteninhaber auf der angezeigten Linie.
3. Faxen (0211-52096870) oder scannen und mailen Sie uns bitte das ausgefüllte Formular zu, um Ihre Bestellung abzuschließen.

Beratername der Buchung: Datum:

Sinorama Reisen GmbH
Immermannstr. 59
40210 Düsseldorf
HRB:71518
Amtsgericht Düsseldorf
USt-IdNr.:DE292357988

Telefon: 0211-73278957
0211-73278958
Fax: 0211-52096870
Email: info@sinoramareisen.de
Internet: www.sinoramareisen.de

Commerz Bank
BLZ :30080000
KtoNr.: 0222579700
IBAN:DE38300800000222579700
BIC:DRESDEFF300